

Universitetskanslersämbetets examenstillståndsprövningar

Examenstillståndsprövning - Mall för ansökan om tillstånd att utfärda examen på forskarnivå

Lärosäte: Högskolan i Skövde

Område: Hälsa i det digitala samhället

Licentiatexamen: ja

Doktorsexamen: ja

Innehåll

Bedömningsområde: Förutsättningar	5
Område	5
Område för examenstillstånd – Hälsa i det digitala samhället	5
Omfattningen av området Hälsa i det digitala samhället	5
Hälsa	5
Hälsa i det digitala samhället	6
Hälsovetenskap	9
Områdets avgränsning	9
Områdets relation till utbildningar på grundnivå och avancerad nivå vid Högskolan	10
Forskningen inom området är av sådan kvalitet och omfattning att forskarutbildning kan bedrivas på en hög vetenskaplig nivå	11
Motivering till ansökan om examenstillstånd	11
Omvärldsbevakning	11
Planerad start och antagning av doktorander	12
Personal	13
Handledare och lärares kompetens inom området Hälsa i det digitala samhället	13
Handledares och lärares vetenskapliga och pedagogiska kompetensutveckling samt möjlighet att bedriva forskning	14
Vetenskaplig meritering	14
Pedagogisk meritering	15
Forskarhandledarutbildning	15
Forskningstid inom ramen för anställning, stöd för kompetensutveckling	16
Långsiktig säkring av handledarresurser	16
Handledarkollegium	18
Forskarutbildningsmiljö	19
En välfungerande och stimulerande vetenskaplig miljö	19
Forskarutbildningsmiljö inom området <i>Hälsa i det digitala samhället</i>	19
Forskningsmiljön – DHEAR (Digital HEALth Research)	20
Exempel på samarbete mellan forskningsgrupperna	22
Vetenskaplig publicering vid Högskolan och IHV	22
Doktorandprojekt och examina	23
Nationella och internationella nätverk	24
Möjligheter till samspel genom seminarier, kurser och konferenser	24
Övriga externa samarbeten och samverkan	25

Viktiga partners i omgivande samhälle – externa samarbeten och samverkan	25
Skaraborgs Hälsoteknikcentrum (SHC).....	25
FoUII Vårdsamverkan Skaraborg.....	26
Nätverk mellan Högskolan, FoUII-SkaS och FoU-center Primärvård Skaraborg	27
Skaraborgs Sjukhus och Skaraborgs kommunalförbund.....	27
Hållbart Skaraborg – kraftsamling för medborgarcentrerad välfärd	28
Lärosäten Väst	28
Resurser	29
Infrastruktur.....	29
Biblioteksresurser	29
Informationstekniska resurser.....	29
Pedagogiska stödinsatser.....	30
Lärosätets finansiering av forskarutbildningen - Resurser/Ekonomi	30
Kostnader.....	30
Anställning av doktorander	31
Kostnad för studierektor och ämnesföreläsare.....	31
Kostnader för att genomföra kurser inom utbildningen	32
Kostnader för handledare	32
Intäkter	32
Finansieringsstrategier för utbildningen på forskarnivå	32
Effektivt utnyttjande av tillgängliga resurser	33
Bedömningsområde: Utformning, genomförande, resultat	34
Styrdokument	34
Allmän studieplan.....	34
Individuell studieplan.....	34
Utformning av undervisning och examinationer	35
Fastställande, förnyelse och kvalitetssäkring av processer, styrdokument, organisation och mandat för beslut	35
Utbildningskommitté, studierektor och ämnesföreläsare	36
Säkring av examensmål	38
Rekrytering och urval.....	38
Utbildningens utformning, genomförande och examination säkerställer att doktoranderna uppnår målen i examensordningen när examen utfärdas.....	38
Utbildningens innehåll.....	38
Avhandling – Doktorsexamen.....	39
Avhandling – Licentiatexamen.....	39
Kurser.....	40
Andra aktiviteter.....	41

Handledning – förutsättningar och villkor	41
Byte av handledare.....	42
Mentorer och karriärplanering	42
Progression och koppling mellan examensmål, lärandemål, aktiviteter och examination	43
Kvalitetsverktyg – progressionskompassen.....	43
Progressionsseminarier	43
Publicering.....	44
Disputation.....	44
Rättssäker examination	45
Uppföljning av säkring av examensmål	45
Jämställdhet	46
Jämställdhetsperspektiv i utbildningens innehåll och utformning	46
Bedömningsområde: Arbetsliv och samverkan	49
Arbetsliv – Utbildningens användbarhet, förberedelse för arbetslivet	49
Arbetsliv – Undervisningsmöjligheter för doktoranden	49
Samverkan.....	49
Bedömningsområde: Doktorandperspektiv	51
Aktiv del i att utveckla utbildning och läroprocesser.....	51
Doktorandernas representation i beslutsorgan och rutiner för att säkra doktorandinflytande.....	51
Integrering av doktorander i forskningsmiljö och studiesocial miljö.....	52
Fysisk och psykosocial arbetsmiljö	53
Bilageförteckning	55

Bedömningsområde: Förutsättningar

Område

Ansökan om tillstånd att utfärda examen på forskarnivå inom området *Hälsa i det digitala samhället* i ämnet Hälsovetenskap.

Område för examenstillstånd – Hälsa i det digitala samhället

Högskolan i Skövde (Högskolan) ansöker om tillstånd att utfärda examen på forskarnivå inom området *Hälsa i det digitala samhället* i forskarutbildningsämnet *Hälsovetenskap*.

Filosofie doktorexamen respektive filosofie licentiatexamen i ämnet hälsovetenskap kommer att utfärdas efter att doktoranden fullgjort en utbildning om 240 respektive 120 högskolepoäng inom ämnet hälsovetenskap. Utfärdandet görs i enlighet med den reglering som finns i högskoleförordningen och [Lokal examensordning vid Högskolan i Skövde](#).

Omfattningen av området Hälsa i det digitala samhället

Hälsa

Hälsa är en grundläggande mänsklig rättighet. Under det senaste århundradet har människors hälsa förbättrats vilket visar sig i en ökad medellivslängd och ökad överlevnad vid olika ohälsotillstånd. Den positiva utvecklingen fördelas dock inte jämlikt i samhället och det finns även tecken på att denna utveckling kan vara på väg att avta eller till och med gå i en negativ riktning, trots medicinska och tekniska framsteg. Likaså är det inte givet att högre överlevnad vid sjukdom och fler år i livet är likställt med välbefinnande, då välbefinnande kan uppnås trots multisjuklighet och funktionsnedsättningar. Hälsa och studier av hälsa, dvs. hälsovetenskap, är därför en förutsättning för att nå [FN:s globala hållbarhetsmål](#), säkerställa hälsosamt liv och främja välbefinnande för alla individer i alla åldrar, på lokal, regional, nationell och global nivå.

Definitionen av hälsa utgår från [WHO:s definition](#), där hälsa ses som ett tillstånd av fullständigt fysiskt, psykiskt och socialt välbefinnande, inte endast frånvaro av sjukdom och funktionsnedsättning. Hälsa ses också som en resurs, något som skapas i samspel mellan individer, grupper och det omliggande samhället och därmed är hälsa inte statiskt utan föränderligt. Forskningen som bedrivs är förankrad i hälsovetenskapliga perspektiv och teorier samtidigt som den är praktiktäna. Forskningsfrågor utvecklas och behandlas i dialog med såväl brukare/patienter och anhöriga, som med verksamheter inom hälso- och

sjukvården, kommunalverksamhet och civilsamhället. Därmed är den hälsovetenskapliga forskningen verksamhetsnära och samhällsrelevant, vilket främjar nyttiggörandet.

Hälsa i det digitala samhället

Sedan 2017 finns i Sverige en nationell [digitaliseringsstrategi](#) som anger riktningen för regeringens digitaliseringspolitik. Via fem delmål (digital kompetens, digital trygghet, digital innovation, digital ledning och digital infrastruktur) förklaras hur digitalisering kan bidra till en positiv samhällsutveckling. För välfärdsområdet finns en speciell vision för digitalisering i hälso- och sjukvården och socialtjänsten, [Vision e-hälsa 2025](#), som Sveriges regering och Sveriges Kommuner och Regioners (SKR) styrelse gemensamt har tagit fram. Visionen utgår från att Sverige år 2025 (och framledes) ska vara bäst i världen på att använda digitaliseringens möjligheter i syfte att underlätta för människor att uppnå en god hälsa och välbefinnande. Digitaliseringen ska även utveckla och stärka individens egna resurser för ökad självständighet och delaktighet i samhällslivet och bidra till en hållbar välfärd och utveckling.

Kommuner, regioner och staten bär alla ansvar för samhällsutvecklingen och digitaliseringen i relation till folkhälsan och utvecklingen inom hälso- och sjukvården. Även näringslivet, civilsamhällets organisationer och akademien har viktiga roller, vilket Högskolan också poängterar i sitt övergripande tema Digitalisering för hållbar utveckling och i sin [Utvecklingsplan 2017–2022](#). Temat knyter samman Högskolans utbildnings- och forskningsmiljöer och relaterar till ett av Högskolans värdeord, omtanke. Digitalisering för hållbar utveckling konkretiserar omtanken gentemot samhället i stort, då digitalisering kan bidra till ett hållbart samhälle. Högskolan har också tagit hållbarhetsutmaningarna beskrivna i [FN:s Agenda 2030](#) i beaktande vid definitionen av området för generell examen på forskarnivå. Genom att identifiera området *Hälsa i det digitala samhället* som ett kunskapsfält med hög samhällelig relevans vill Högskolan bidra till utbildning och forskning med hög aktualitet och stabil långsiktighet i syfte att bidra till en positiv samhällsutveckling. Organisatoriskt kommer utbildningen på forskarnivå inom området *Hälsa i det digitala samhället* ges på Institutionen för hälsovetenskaper, förkortat IHV. Figur 1 beskriver det sökta forskarutbildningsområdet och forskarutbildningsämnets relation till Högskolans övergripande tema, IHV:s samlande tema, forskningsmiljön och institutionens huvudområden.



Figur 1. Forskarutbildningsområdet och forskarutbildningsämnets relation till Högskolans övergripande tema, IHV:s samlande tema, forskningsmiljön och institutionens huvudområden.

De senaste åren, och inte minst efter Covid-19 pandemins utbrott, har ett starkt fokus riktats mot samhällets digitalisering. För många har både arbetsliv och privatliv flyttats över till digitala plattformar. Många offentliga organisationer som myndigheter och hälso- och sjukvårdsaktörer ger nu större möjligheter till olika former av kommunikation och interaktion via digitala plattformar, vilket förväntas fortsätta att öka och utvecklas. Inriktningarna i [Vision e-hälsa, 2025](#) är Rätt information och kunskap, Trygg och säker informationshantering och Utveckling och digital transformation i samverkan där individen deltar som medskapare. Om vi i Sverige ska vara internationellt ledande på att använda digitaliseringens och e-hälsans möjligheter krävs ytterligare forskning om de inriktningsmål som lyfts fram i visionen. I det föreslagna området för studier på forskarnivå avser vi främst att studera hälsa utifrån följande dimensioner i det digitala samhället:

Medskapande och delaktighet

Digitaliseringen av samhällstjänster skapar nya möjligheter för användarna att söka information och få insyn och förståelse om olika tjänsters funktion och användande, vilket är grundläggande för ökad delaktighet och ansvarstagande för sin egen hälsa. När verksamheter sätter användaren, vilket kan vara individen, dess anhöriga eller professionerna, i centrum, kan digitala tjänster stödja hälsa och välbefinnande på ett personcentrerat sätt. När utveckling av dessa tjänster sker i samspel med användaren i en riktning där önskemål och behov tillfredsställs skapas grogrunden för en god hälsa.

Integritet, säkerhet och etik

Information om en persons hälsa och livssituation är oumbärlig för utformandet av personcentrerad vård och hälsofrämjande arbete. Samtidigt ska informationen vara korrekt och skyddas från obehöriga. Varje enskild individ ska erbjudas insyn i informationens innehåll, hur den används, vem som använder den, samt förbehålla sig rätten att kunna påverka. En trygg, transparent och säker informationshantering är avgörande för tillit, personlig integritet och viljan att vara delaktig. Vidare måste utvecklingsarbete och digitala innovationer alltid beaktas ur ett övergripande etiskt perspektiv där nyttan sätts i relation till riskerna.

Kunskap och lärande

Digital teknik kan utgöra stöd för delaktighet, kunskapsutveckling, lärande och en praktik baserad på vetenskap och beprövad erfarenhet. Det ger individen (brukare, patienter, anhöriga) tillgång till information och stöd för egenvård. Digitala system ska också bidra till att professionen har rätt information och kunskap i mötet med användare för att kunna leverera en evidensbaserad och personcentrerad tjänst eller vård av hög kvalitet.

Jämlikhet och stöd

Samhällets digitalisering leder inte enbart till förändrade villkor kring var möten äger rum, utan påverkar i grunden också villkor i form av spelregler, roller och ansvarsfördelning mellan professioner och dess användare. Det är vitalt med långsiktigt stöd och resurser för att rusta samhällets verksamheter och individer med de färdigheter och förmågor som behövs för att tillvarata möjligheterna i ett digitalt och hållbart samhälle, för att främja hälsa och välbefinnande. Digitala klyftor och bryggor är centrala områden att beforska inom hälsoområdet.

Dessa dimensioner utgör ramen för forskarutbildningsområdet *Hälsa i det digitala samhället* och identifierar även mål för forskningen. Forskning inom området syftar till att kartlägga och studera hur olika företeelser som förändringar i människors, grupper och organisationers beteende, interventioner, utbildningsinsatser, roller med mera bidrar till att uppfylla eller motverka målen.

Mer kunskap behövs om hur digitalisering utesluter vissa grupper, men också hur tekniken kan ge olika grupper nya möjligheter. Det handlar om att överblicka möjligheter och konsekvenser med digitalisering ur ett hälsoperspektiv. För att kunna analysera digitaliseringens effekter på hälsoområdet tillämpas ett perspektiv där forskningen följer förändringar över tid och på olika nivåer i samhället, från individ till befolkning.

Sammanfattningsvis omfattar området *Hälsa i det digitala samhället* således hur människors hälsa och välbefinnande på individ-, grupp- och samhällsnivå kan uppnås, främjas, bibehållas eller motverkas av digitaliseringen. Ledord för att bedöma värdet av digitaliseringen är tillit och delaktighet i samhället. Därmed är begrepp som sätter individen i centrum såsom personcentrerad vård, proaktiv nära vård och medborgarcentrerad hälsa centrala liksom att inta ett etiskt perspektiv. Det går inte att bortse från att individens hälsa formas utifrån ett komplext samspel mellan individens förutsättningar och det omliggande samhället, där normer, lagar och regler, hälso- och sjukvårdssystemet, den kommunala omsorgen, etc. kan främja eller motverka hälsa i det digitala samhället. Ovanstående aspekter utgör grunden för hälsa och hållbarhet i det digitala samhället. Därför har vi studerat och kommer fortsättningsvis att studera hälsa med en inramning som ytterligare förstärker Högskolans profil – digitalisering och hållbar utveckling.

Hälsovetenskap

Det första planerade ämnet inom området är hälsovetenskap (eng. health science). Detta för att samla de befintliga huvudområdena [folkhälsovetenskap](#), [omvårdnad](#) och [reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa](#) (RPSH) och ge tvärvetenskaplig kraft i ett ämne på forskarutbildningsnivå.

Vid Högskolan är hälsovetenskap inriktat mot hälsa i det digitala samhället, kopplat till högskolans övergripande tema Digitalisering för hållbar utveckling. Hälsovetenskap innefattar hur människors hälsa och välbefinnande på individ-, grupp- och samhällsnivå kan uppnås, främjas, bibehållas eller motverkas av digitaliseringen.

Områdets avgränsning

För att stödja hälsa genom användning av befintlig teknik eller utvecklandet av nya digitala lösningar krävs samverkan mellan teknologisk utveckling, användarnas möte med tekniken samt organisatoriska och etiska perspektiv. Hur detta samspel fungerar inom hälso- och sjukvård, välfärdstjänster, företag, organisationer och i civilsamhället samt vad det ger för effekter studeras inom många olika kunskapsområden, förutom hälsovetenskap, exempelvis informationsteknologi, organisationsteori och pedagogik. Kunskapsområdena skiljer sig åt i teoretiskt perspektiv och på vilket sätt teknikens konsekvenser studeras, men kan mycket väl studera samma kontext. Området *Hälsa i det digitala samhället* avgränsas av att de teoretiska perspektiven är hälsovetenskapliga och att konsekvenser av teknik handlar om nytta och risk mätt med hälsovetenskapliga variabler, exempelvis hälsa, välbefinnande, livskvalitet, tillit, delaktighet och egenmakt. Studier kan även omfatta hur teknik transformerar yrken, roller och verksamheter, men då ur ett hälsoperspektiv.

Områdets relation till utbildningar på grundnivå och avancerad nivå vid Högskolan

Högskolans utbildningar i omvårdnad, RPSH och folkhälsovetenskap är kopplade till forskarutbildningsämnet hälsovetenskap. Utbildningar inom dessa huvudområden ges på grundnivå och avancerad nivå. Bilaga 1 visar antalet helårsstudenter som tog examen 2021 vid IHV inom de angivna huvudområdena. IHV:s tema Hälsa och digitalisering för hållbar utveckling, ingår som ett betydande inslag i samtliga utbildningar både på grundnivå och avancerad nivå vid institutionen, vilket också tydliggörs genom att alla utbildningar på grundnivå och avancerad nivå har ett lokalt examensmål relaterat till temat. Flera kurser har också mål och innehåll som relaterar till *Hälsa i det digitala samhället*. En översyn har gjorts av alla programkurser och fristående kurser för att tydliggöra institutionens samlande tema i relevanta kursmål, innehåll, examinationer samt undervisningsformer. Detta arbete är klart 2022. I det arbetet ska också progressionen från grund till avancerad nivå tydliggöras, vilket kommer att utgöra grunden för vidare fördjupning i utbildningen på forskarnivå.

Relation till och avgränsning mot utbildning på forskarnivå i informationsteknologi

Vid Högskolan finns sedan tidigare en utbildning på forskarnivå inom området informationsteknologi som gemensamt ges vid Institutionen för informationsteknologi (IIT) och Institutionen för ingenjörsvetenskap (ING). Informationsteknologi beskrivs som det ämne som behandlar hur information representeras, bearbetas och kommuniceras i artificiella och naturliga system samt hur informationstekniska system används och utvecklas i syfte att åstadkomma användbara systemlösningar för individ, organisation eller samhälle. Kopplingarna till industrin och det omgivande samhället gör det möjligt att integrera samhällets utmaningar med både forskning och studier för en hållbar utveckling, vilket säkerställer att forskarutbildningen alltid är aktuell och relevant.

Det finns flera beröringspunkter mellan den föreslagna utbildningen på forskarnivå och den inom informationsteknologi. Flera doktorandprojekt i informationsteknologi har berört områden som är av relevans för den föreslagna forskarutbildningen, till exempel hur journalsystem och beslutsstödsystem bör designas för att stödja såväl personal som patienter och interaktiva utbildningsplattformar för brukare, personal och anhöriga. På IIT bedrivs forskning som exempelvis fokuserar på användbarhet samt på integritet och informations-säkerhet – kvalitetsaspekter som är av stor vikt för system inom vård och hälsa. Många frågeställningar kan med fördel studeras både från ett informationsteknologiskt perspektiv där fokus är på användbara systemlösningar (t ex säkrare, effektivare eller enklare att förstå och använda) och från ett hälsovetenskapligt perspektiv där fokus är på nytta/risk bedömning utifrån hälsa och välbefinnande. Vidare finner man i framförallt det socio-tekniska området inom informationsteknologi stora likheter mellan de teoretiska ansatserna, exempelvis gällande faktorer för attityd till och användning av teknik. Dessa faktorer visar stora likheter

med modeller för attityd och beteende gällande hälsofrämjande åtgärder, vilket är naturligt eftersom de vilar på samma sociologiska grund. Avgränsningarna mellan informations-teknologi och hälsa i det digitala samhället är tydliga baserat på de skilda teoretiska ansatserna, även om det alltså finns beröringspunkter, och tvärvetenskaplig samverkan kan därmed berika befintliga teorier, skapa ökad förståelse och mer holistiska perspektiv.

Det finns därmed goda möjligheter att utveckla fruktbara, tvärvetenskapliga forsknings- och doktorandprojekt, där kunskaperna i hälsovetenskap och kunskaperna i informations-teknologi kan korsbefrukta varandra.

Forskningen inom området är av sådan kvalitet och omfattning att forskarutbildning kan bedrivas på en hög vetenskaplig nivå

Högskolan bedömer att forskningen inom området *Hälsa i det digitala samhället* är av sådan kvalitet och omfattning att forskarutbildning kan bedrivas på en hög vetenskaplig nivå. Motiveringen till detta skrivs fram i avsnittet Bedömningsområde: Förutsättningar Forskarutbildningsmiljö och illustreras av bilagorna i detta avsnitt.

Motivering till ansökan om examenstillstånd

Högskolan har med sitt tema Digitalisering för hållbar utveckling identifierat en viktig samhällsutmaning och visar därmed på sina ambitioner att bidra till en positiv och hållbar utveckling. Området *Hälsa i det digitala samhället* går hand i hand med regeringens och [forskningspropositionens](#) utpekade områden.

Omvärldsbevakning

En omvärldsbevakning som gjordes under hösten 2020 (bilaga 2) har identifierat fyra lärosäten i Sverige med delvis överlappande forskningsområden samt ytterligare lärosäten med närliggande områden. Därtill finns ett lärosäte i Norge, Högskolan i Östfold, med liknande område. Detta ska ses som en styrka då det visar på en viss mognad av forskningsområdet och möjliggör nationellt och nordiskt samarbete och utbyte. Ytterligare en fördel är att det ger en tillgång till sakkunniga för tjänstetillsättning och examination. Även om området *Hälsa i det digitala samhället*, som föreslås i denna ansökan, i vissa avseenden delar kontext och inriktning med de redovisade lärosätena, är det också unikt i Sverige med sitt starka fokus på hälsa i en digital samhällskontext.

En ytterligare indikation på områdets tyngd är att regeringen i forskningspropositionen för åren 2021–2024 ger Vetenskapsrådet i uppgift att ta fram fyra nationella forskningsprogram som ska drivas utifrån en strategisk forskningsagenda. Ett av dessa program är Digitaliseringens konsekvenser och rör digitaliseringens samhälleliga konsekvenser med

bland annat kompetens till delaktighet, trygghet och jämställdhet. Tvärdisciplinära angreppssätt och internationella perspektiv efterfrågas.

Detta sammantaget ger Högskolan en god grund att bedriva utbildning på forskarnivå med hög kvalitet inom området *Hälsa i det digitala samhället* med forskarutbildningsämnet hälsovetenskap. I ett nationellt perspektiv torde det finnas ett allmänt intresse av en forskarutbildning inom detta område.

Planerad start och antagning av doktorander

Första antagningen av doktorander beräknas ske höstterminen 2023. Initialt planeras forskarutbildning för fem doktorander, med en succesiv ökning till tio doktorander 2026. Vid starten kommer även de doktorander, knutna till IHV, som i dagsläget är inskrivna vid andra lärosäten erbjudas att flytta över till den planerade forskarutbildningen.

Personal

Handledare och lärares kompetens inom området Hälsa i det digitala samhället

Institutionen arbetar långsiktigt med bemanning och kompetensförsörjning. IHV har en strategisk kompetensförsörjningsplan för forskarutbildningen (bilaga 3) som innehåller rekryteringsstrategier och plan för hur nydisputerade kan fortsätta meritering till docent och professor. Här redovisas också åldersfördelning inom respektive befattningskategori samt beräknade pensionsavgångar. Som en del av institutionens långsiktiga kompetensförsörjningsarbete har medarbetare givits möjlighet att bedriva forskarstudier på halvfart inom ramen för sin anställning som adjunkt. Totalt finns 39 disputerade lärare (anställda/gäst/adjungerade) inom hälsovetenskap vid IHV, motsvarande 23 heltider (i januari 2022, se bilaga 3). För att verka som huvudhandledare och examinator inom en utbildning på forskarnivå krävs lägst docentkompetens. I nuläget finns (tillsammans med adjungerade) 23 medarbetare med docent- eller professorskompetens som kan verka som huvudhandledare och examinator inom forskarutbildning inom området.

Även om Högskolan inte haft något examenstillstånd inom forskarutbildningsområdet handleder IHV:s medarbetare doktorander inskrivna vid andra svenska lärosäten och ingår i handledarkollegier vid respektive lärosäte. I dagsläget har IHV 14 doktorander, varav två licentiatstuderande, där IHV står för huvudhandledarskap för alla utom en doktorand (bilaga 4). Huvuddelen av doktorandprojekten är riktade mot hur digital teknik kan stärka hälsa och välbefinnande, hälsofrämjande åtgärder, ökad kunskap och förståelse, samt det etiska perspektivet kring teknikens nytta i förhållande till risk för såväl användare som vårdgivare. Doktorander kommer att erbjudas att flytta över till Högskolan när forskarutbildningen inrättats.

Områdets tvärvetenskapliga karaktär har behandlats tidigare i ansökan. Mot bakgrund av denna är det troligt att doktorandprojekt kan behöva viss handledarkompetens från andra ämnesområden. Då relevant, närliggande forskning bedrivs vid andra institutioner vid Högskolan utgör kompetenta handledare där en resurs för utbildningen som kompletterar kärnkompetensen inom området. Ett antal lärare inom informationsteknologi, företagsekonomi, produktionsteknik, integrerad produktutveckling samt media, estetik och berättande, som bedriver relevant forskning för den föreslagna utbildningen har uttryckt intresse för att bidra som handledare.

Strategisk utveckling av kompetens sker också sedan år 2018, inom ramen för ett samarbete med Högskolan i Borås och Högskolan Väst. Högskolorna driver tillsammans ett ”forskarledarprogram” i syfte att utveckla och stärka kompetensen för nya eller kommande

ledare inom forskning. Sammankomsterna inom programmet leds av seniora personer på lärosätena och externa experter. Tio lärare vid Högskolan har hittills genomgått programmet.

Handledarresurser och övriga lärare för forskarutbildning inom området redovisas mer i detalj i bilaga 5 och 6. I bilaga 5a redovisas handledarresurserna vid IHV och i bilaga 6a övriga disputerade lärare och forskare inom området vid Högskolan. Bilaga 5b och 5c innehåller CV och publikationsförteckningar för senaste fem åren, för handledarresurserna listade i bilaga 5a. I bilaga 6b och 6c återfinns CV och publikationsförteckning för personerna i bilaga 6a.

Handledares och lärares vetenskapliga och pedagogiska kompetensutveckling samt möjlighet att bedriva forskning

Vetenskaplig meritering

Att stödja disputerade lärare efter disputation och ge vägledning för fortsatt akademisk karriär är en viktig uppgift för Högskolan, för att utveckla och upprätthålla en god forskningsmiljö. Högskolan skapar förutsättningar för och uppmuntrar disputerade lärare att genomföra handledarutbildning. En biträdande lektor har under anställningstiden rätt att bli prövad för befordran till lektor. Lektor med tydlig koppling till Högskolan kan ansöka om att bli prövad för docentur (se [Riktlinjer för utnämning till docent](#)). Beslut om utnämning till docent fattas av fakultetsnämnden efter förslag från rådet för docentprövning. Rådet för docentprövning är inrättat av och organiserat under fakultetsnämnden och har som uppgift att för fakultetsnämnden bereda ansökningar om utnämning till docent. Rådet består av fem ledamöter, alla professorer vid Högskolan. Samtliga institutioner är representerade bland ledamöterna. Ledamöterna utses av fakultetsnämnden efter förslag från prefekt. Den som har doktorsexamen, alternativt motsvarande vetenskaplig kompetens, och som därutöver uppfyller angivna vetenskapliga och pedagogiska kriterier, kan ansöka om att bli befordrad till biträdande professor vid Högskolan.

Förutom enskilda lärares möjlighet att följa utvecklingen inom fältet genom uppdrag som till exempel editor, referee/granskare, opponent och betygsnämndsledamot samt konferensdeltagande, finns stöd för akademisk meritering även inom forskningsmiljön DHEAR (beskrivs på s 19) och i forskningsgrupperna (se s 20–21). Inom ramen för dessa arrangeras seminarieverksamhet som syftar till att diskutera forskning inom fältet och utgöra en viktig grund och stöd för akademisk meritering. Inom de olika forskningsgrupperna pågår ett medvetet och fortlöpande stöd i meritering genom att juniora lärare involveras som medsökande i större forskningsprojekt och deltar i handledning av doktorander.

Högskolans verksamhetsstöd, främst högskolebiblioteket och avdelningen för forskningsstöd, samverkan och innovation (AFSI) ger olika typer av stöd för

forskningsmeritering. Detta stöd bidrar, direkt eller indirekt, till utveckling av lärarnas ämneskompetens.

Pedagogisk meritering

På Högskolan är pedagogiskt utvecklingsarbete en självklar del av verksamheten och den enskilde lärarens karriärutveckling (se [Utvecklingsplan 2017–2022](#)). Högskolan erbjuder grundläggande högskolepedagogisk utbildning på 15 hp, som merparten av IHV:s lärare har gått och pedagogiska seminarier kring undervisning i högre utbildning, dessa är även öppna för doktorander. Den [pedagogiska karriärstegen](#) ska bidra till fortlöpande kvalitetshöjning i utbildningen genom en strävan efter att vara en excellent lärmiljö, där lärandet främjas genom en god undervisning, studenternas engagemang och självständighet samt en stödjande infrastruktur. Till grund ligger begreppen pedagogisk skicklighet och akademiskt lärarskap. Karriärstegen innehåller två nivåer, meriterad lärare samt excellent lärare. Målet är att kompetensutveckla och bedöma ämneskunniga lärares skicklighet i att bedriva pedagogisk verksamhet i praktiken. Tio lärare vid IHV är meriterade lärare. Rådet för högskolepedagogisk meritering vid Högskolan har som uppgift att under fakultetsnämnden bereda ansökningar om utnämning till meriterad respektive excellent lärare vid Högskolan. Beslutet fattas av fakultetsnämnden. Till hjälp för sökande till läraranställningar och för lärare som söker befordran har Högskolan utformat förslag på hur man kan sortera sina handlingar i en meritportfölj (bilaga 7).Handledarnas och lektorernas kompetensutveckling följs upp årligen vid medarbetarsamtal och vid behov genom uppföljning av kompetensförsörjningsplanen (bilaga 3).

Sedan 2021 pågår vid Högskolan ett projekt i form av en arena för högskolepedagogisk utveckling med syfte att samla aktiviteter relaterade till högskolepedagogik och särskilt högskolepedagogiska utvecklingsprojekt. Arenan är en högskolegemensam miljö för utbyten och samverkan mellan institutioner, ämnen och verksamheter som bidrar till ökad pedagogisk kompetens och möjligheter till kompetensutveckling i olika projekt. Här kan meriterade och excellenta lärare enkelt dela med sig av sina erfarenheter och kunskaper och bidra till en ökad kvalitet i Högskolans utbildningar. Arenan ska bli en tydlig högskolepedagogisk nod för Högskolan som kan bygga samverkan med andra lärosäten och externa organisationer. Arenan har tilldelats medel från Universitets- och högskolerådet för projektet Hållbara strukturer för kvalitet i distansutbildning.

Forskarhandledarutbildning

Högskolan bedriver ingen egen forskarhandledarutbildning, men köper in de platser som behövs från Högskolan i Borås. Kursen erbjuds en gång per år på svenska och en gång på engelska. Utbildningen ger, förutom fördjupad förståelse för forskarutbildningens förutsättningar och villkor samt forskningsprocessens faser i relation till handledning, också

möjlighet att träffa disputerade utanför den egna disciplinen och utanför det egna lärosätet. Detta ger möjlighet att utvidga kontaktnät mellan lärarna, men också möjliggöra framtida forskningsprojekt och handledningsnätverk. Hittills har 25 av de disputerade lärarna inom forskarutbildningsområdet genomgått en formell forskarhandledningsutbildning.

Forskningstid inom ramen för anställning, stöd för kompetensutveckling

Tabell A visar kompetensutvecklings- respektive forskningstid för samtliga lärare inom forskarutbildningsområdet inom ramen för anställningen. Möjlighet att utöka forskningstiden finns vid externfinansierade projekt. Strategiska satsningar är möjliga om det finns behov av kompetensförstärkning. Kostnader för till exempel konferenser, språkgranskning och open access-publicering kan ansökas om inom respektive forskningsgrupp där varje forskningsgruppsledare ansvarar för driftsbudget och lägger upp en budget på årsbasis.

Tabell A. Forskningstid inom ramen för anställning, stöd för kompetensutveckling.

Anställning	Kompetensutvecklingstid i anställningen (procent av heltid)	Forskningstid i anställningen (procent av heltid)
Adjunkt	10	-
Biträdande lektor	10	20
Lektor	10	10
Biträdande professor	10	15
Professor	10	20

Långsiktig säkring av handledarresurser

Arbetet med att på lång sikt säkra handledarresurser sker genom en kompetensförsörjningsplan (bilaga 3). Planen presenterar rekryteringsstrategier och en plan för hur nydisputerade kan fortsätta meritering till docent och professor. Satsningar har gjorts på att internfinansiera kompetensutvecklingstid för adjunkter där de erbjuds bedriva forskarstudier. IHV har också internfinansierat ett antal doktorandanställningar där doktoranderna, om det finns behov, efter disputation kan anställas vid institutionen för att säkerställa framtida kompetensförsörjning. Satsningar görs också för att rekrytera medarbetare externt. EU-kommissionen godkände hösten 2021 Högskolans ansökan om att få använda utmärkelsen ”HR-excellens inom forskning”. Det betyder att Högskolan uppfyller EU:s högt ställda

kvalitetsmål inom områden som rekrytering, personalvård, kompetensutveckling och arbetsmiljö. Högskolan har därmed anslutit sig till EU-kommissionens stadga för forskare och riktlinjer för rekrytering av forskare (HRS4R), vilket innebär att frågor om rekrytering, meritering och kompetensutveckling ses över för hela Högskolan. IHV:s planer ligger i linje med Action Plan för HRS4R, och planerade insatser inom arbetet med HRS4R kommer att stötta tillgången till handledarresurser vid institutionen.

Flera faktorer påverkar möjligheten till extern rekrytering. Nationellt är efterfrågan på disputerade sjuksköterskor och barnmorskor högre än tillgången. Här står Högskolan, precis som andra lärosäten inför stora utmaningar. Inom omvårdnad/vårdvetenskap finns i Sverige cirka 1500 disputerade sjuksköterskor och barnmorskor och ett 100-tal professorer varav tio inom RPSH. Bristen på disputerade lärare inom hälsovetenskap är ett såväl lokalt som nationellt problem och rekryteringar behöver förberedas i god tid. I folkhälsovetenskap är tillgången på presumtiva disputerade lärare däremot större, nationellt finns ett 30-tal professorer.

I kompetensförsörjningsplanen (bilaga 3) finns en klar målsättning på individnivå och uppföljning för docentmeritering respektive professorsmeritering, för att på längre sikt säkerställa handledarkompetens men också det akademiska ledarskapet. Utöver detta finns i ett kortsiktigt perspektiv ett behov av strategiska rekryteringar med tanke på åldersstrukturen bland den seniora personalen inom forskarutbildningsämnet hälsovetenskap. På IHV finns ett 20-tal potentiella huvudhandledare inom ämnet hälsovetenskap. Av dessa beräknas fyra gå i pension inom de närmaste fem åren. För att säkerställa kvalitet i handledning och handledares kompetensutveckling sker vid antagning av doktorand ett medvetet val av handledare så att lektorer med handledarutbildning ingår i handledargruppen tillsammans med seniora lärare med mycket forskningserfarenhet. En lektor kan dock påbörja biträdande handledarskap utan formell handledarutbildning men intentionen är då att under doktorandens första år gå handledarutbildning. Alla handledare ingår också i ett handledarkollegium (se s 17). Lärare vid början av sin vetenskapliga karriär får stöd av seniora lärare genom mentorskap. Vid utformning av ansökningar får de rådgivning av AFSI och berörd forskningsgruppsledare. För att stödja kompetensutvecklingen och handledarförsörjningen finns det möjlighet att gå forskarhandledarutbildning, ledarskapsutbildning samt forskningsledarutbildning, den senare i samverkan med flera andra lärosäten. Forskningsgruppsledaren har ett särskilt ansvar för att stödja nydisputerade. I dialog med avdelningschef läggs det upp en plan för alla nydisputerade, vilket följs upp i samtal med forskningsgruppsledare och vid medarbetarsamtal. Anställning som biträdande lektor kan användas som meriteringsanställning i forskar- och lärarkarriären och främst komma i fråga för den som har avlagt doktorsexamen eller har nått motsvarande kompetens högst fem år före ansökningstidens utgång. (HF 4 kap. 4 a §, [Anställningsordning vid Högskolan i Skövde](#)).

Handledarkollegium

Som en del i den pedagogiska utvecklingen för handledare inom forskarutbildningsområdet finns sedan ett par år ett aktivt forum för handledarna vid IHV som träffas cirka en gång per termin för att diskutera gemensamma frågor och utbyta erfarenheter. När forskarutbildningen kommer igång kan mötesfrekvensen initialt komma att utökas. Mötena innehåller både en formell och en informell del, den senare för kollegialt stöd där handledare ger och får idéer och råd, kan spegla varandra, utbyta erfarenheter och få feedback. Vid behov finns möjlighet att bjuda in interna eller externa föreläsare eller representanter från olika grupper på Högskolan, till exempel styrelse, nämnder, råd och kommittéer.

Forskarutbildningsmiljö

En välfungerande och stimulerande vetenskaplig miljö

Högskolan har som mål att skapa en komplett och integrerad akademisk miljö. En sådan miljö karaktäriseras av utbildning från kandidat till forskarnivå, med en eller flera forskarskolor, forskningsgrupper och samverkan i ett integrerat samspel. Detta skapar möjlighet för kollegiet och doktorander att ta del av såväl utbildning som forskning och samverkan.

En stor del av den befintliga forskningen inom området har sin utgångspunkt i hälsovetenskapliga begrepp och teorier som sätter individen i centrum: medborgarcentrerad hälsa, personcentrerad och proaktiv nära vård och ett etiskt patientperspektiv. Det är en viktig utgångspunkt att en stor del av den befintliga forskningen vid IHV bedrivs i samverkan med vårdverksamheten. Forskningen inom området är och kommer att fortsätta vara verksamhetsnära och relevant för att främja den praktiska användbarheten av resultaten.

Forskarutbildningsmiljö inom området *Hälsa i det digitala samhället*

Forskningen vid Högskolan bedrivs inom fem olika miljöer ([Forskningsmiljöer, forskningsgrupper och företrädare för forskning](#)) där forskning och utbildning integreras. Varje miljö är organisatoriskt kopplad till en institution. Forskarutbildningsområdet *Hälsa i det digitala samhället* ligger väl i linje med de utbildningar och den forskning som bedrivs vid Högskolan och harmoniserar med Högskolans övergripande tema. Det finns både pågående och avslutade samverkansprojekt mellan IHV, IIT och ING där flera projekt har erhållit externa medel.

Följande avsnitt refererar till bilaga 8 Projekt inom forskarutbildningsområdet, som innehåller kortare beskrivningar av de genomförda och pågående projekt som områdets lärare deltagit och deltar i. I takt med att Högskolan systematiskt arbetat med det övergripande temat Digitalisering för hållbar utveckling har detta även integrerats på IHV med sitt tema Hälsa och digitalisering för hållbar utveckling och genomsyrar nu i ökande grad forskningen vid institutionen. Befintlig forskning har utvecklats till att innehålla även digitala aspekter eller innehåller aspekter som inkluderar hälsa i det digitala samhället, till exempel projekt 1, 11, 15, 26, 40, 41.

Här framgår det att digitalisering inte enbart handlar om att uppgifter som tidigare genomfördes analogt tagit digital form. Snarare är forskningen inriktad mot hur villkor och förutsättningar förändras för såväl personal som för användare (patienter, brukare, medborgare), till exempel projekt 4, 6, 14, 35. Exempelvis kan detta handla om hur utveckling stöds av det lärande som uppstår när erfarenhet och kunskap på ett enkelt sätt kan delas mellan alla inblandade – både tjänstgivare och brukare. Vidare finns det fokus på förutsättningar

kring att detta verkligen sker i form av användares kunskap och vilja att i högre grad vara delaktiga och ta eget ansvar för sin hälsa, till exempel projekt 1, 2, 40, 41.

Att forskningen har blivit satt i en digital kontext är inte enbart ett resultat av Högskolans valda tema. I hög grad är det även drivet av alla samverkanspartners som omfamnat tanken på att digitalisering är värdefullt i utvecklingen av hälso- och sjukvård samt välfärd och visar en stark efterfrågan kring detta och framförallt frågan om hur digitaliseringen kan komma till nytta i ett hållbart samhälle. För gemensamma kraftsamlingar är digitaliseringens möjligheter en högst aktuell fråga som drivs fram av det omgivande samhället och omdanar sedan länge befintliga forskningsansatser.

I allt högre grad har även intresset för artificiell intelligens (AI) ökat och här finns projekt som framförallt är inriktade på hur AI kan fungera för prognos, diagnostik och som beslutsstöd, se projekt 7, 12, 15, 27, 30, 31.

Majoriteten av alla projekt är samverkansprojekt med andra lärosäten, nationellt eller internationellt. Likaså är graden av praktisk forskning hög. Vid institutionen bedrivs även viktiga mer generiska projekt med inriktning mot integritet och etik.

I bilaga 8 har det för varje projekt angivits vilken koppling det finns till de fyra dimensioner som området *Hälsa i det digitala samhället* inbegriper. Där framgår att pågående forskning sträcker sig över samtliga dimensioner och att majoriteten av alla projekt sträcker sig över mer än en dimension.

Forskningsmiljön – DHEAR (Digital HEAlth Research)

För att kraftsamla kring Högskolans tema och stärka profilen ytterligare etablerades år 2019 en forskningsmiljö [DHEAR](#) (Digital HEAlth Research: Studies of Digital Health for Sustainable Development in Human Sciences) vid IHV, som är i stark uppbyggnad. Denna tvärvetenskapliga miljö har sin förankring i IHV:s huvudområden som relaterar till forskarutbildningsämnet hälsovetenskap, men även till huvudområdena biomedicin, socialpsykologi samt resursämnena engelska och svenska språket. Forskningen syftar till att bidra med kunskaper om hur samhället görs till en bra plats för alla. Forskning som utgår från hur människor uppnår och bibehåller en god hälsa, men också hur de lever med funktionshinder, funktionsnedsättning, sjukdom och åldrande är beroende av expertkunskaper från olika håll. I DHEAR sker forskningen i samverkan med lärare från IIT och ING och med nätverk som består av nationella och internationella samarbetspartners inom akademien, näringsliv, offentlig sektor och civilsamhället. Därmed blir forskningen i DHEAR både verksamhetsnära och relevant ur ett nyttiggörande perspektiv. Forskning utgår från människors behov där digitala lösningar och mänskliga möten behöver samverka på sätt som stödjer välbefinnande och hälsa genom tillit och delaktighet. DHEAR syftar också till att

bidra till den akademiska miljön, det akademiska samtalet och utvecklingen på IHV och Högskolan samt verka som en kontaktyta mellan akademien och det omgivande samhället i frågor som handlar om *Hälsa i det digitala samhället* (bilaga 9 Forskningsplan för institutionen för hälsovetenskaper).

Vid IHV finns fyra forskningsgrupper inom DHEAR, Medborgarcentrerad hälsa (MecH), Familjecentrerad hälsa (FamCeH), Välbefinnande vid långvariga hälsoproblem (WeLHP), samt Translationell medicin (TRIM) som samlar lärare och doktorander med kompetens också från angränsande områden. Nedan beskrivs de tre med störst relevans för forskarutbildningsområdet och forskarutbildningsämnet.

MecH (Medborgarcentrerad hälsa)

Forskningsgruppen för medborgarcentrerad hälsa, MecH, bedriver hälsovetenskapligt och sociologiskt inriktad forskning med utgångspunkt i människors behov, möjligheter, upplevelser och kunskap. Forskningen inriktar sig på såväl individ- som grupp- och populationsnivå. Pågående forskning inriktas mot hälsoaspekter i förhållande till de nya villkor och möjligheter som det digitala samhället erbjuder. Fokus riktas också mot digital teknik som stöd för människor i olika faser i livet, samt för ökad jämlikhet. Forskningen inkluderar även studier av hur digitaliseringen transformerar yrken, roller och verksamheter. Framförallt ansätts ett salutogent perspektiv. Vidare beaktas hållbar utveckling vilket bland annat syns i projekt som riktar sig mot frågor relaterade till hälsomässiga effekter av klimatförändring.

FamCeH (Familjecentrerad hälsa)

Målet för FamCeH är att främja barn, ungdomars och familjers hälsa för hållbarhet i ett digitaliserat samhälle. Hälsa och hållbar utveckling i ett digitaliserat samhälle baseras på evidensbaserad kunskap genom att beakta och kritiskt granska spänningsfält som kan uppstå i relation till centrala begrepp som integritet, delaktighet, trygghet och autonomi. Digitalisering påverkar alla samhällsstrukturer och för att skapa en hållbar utveckling behöver barns, ungdomars och familjers livssammanhang beaktas i relation till levnadsvillkor och socioekonomiska förhållanden. Barns, ungdomars och familjers hälsoprocesser påverkas av digitalisering. Ett hälsofrämjande förhållningssätt med fokus på att identifiera resurser bidrar till att främja och vidmakthålla hälsa. Forskningsresultaten blir ändamålsenliga och leder till en jämlik och hållbar utveckling över tid. Utgångspunkten är människan och människans interaktioner i relation till teknik och digitalisering och hållbar utveckling.

WeLHP (Välbefinnande vid långvariga hälsoproblem)

Forskningen inom WeLHP fokuserar på att förstå hur hälsa och välbefinnande uppnås vid långvariga hälsoproblem och hur användning av digital teknik och digitala system kan utgöra

stöd eller vara hindrande. Forskningen utgår från ett etiskt patientperspektiv där centrala begrepp är delaktighet, självbestämmande, personcentrerad vård och patientsäkerhet, då många av lärarna har sin förankring i omvårdnad. Vidare avspeglar det sig i gruppens expertis att äldre är den grupp i samhället som oftast har långvariga hälsoproblem. Forskningen kring hur vård- och omsorg av äldre person kan främjas (eller begränsas) av digitala tekniker är högaktuell och därför en central fråga i forskningsgruppen.

Exempel på samarbete mellan forskningsgrupperna

Prefekten vid IHV har givit de fyra forskningsgrupperna i uppdrag att bygga upp samarbeten och göra gemensamma anslagsansökningar. En ansökan planeras att skickas in under hösten 2022 för ett 4-årigt KK-synergiprojekt för projektet "In the Wake of COVID-19". Syftet med projektet är att i samverkan med näringslivet analysera långtidseffekter av COVID-19 på olika ålder- och socioekonomiska grupper. Projektet har sin förankring i området *Hälsa i det digitala samhället*. Ett av projektets arbetspaket fokuserar på för- och nackdelar samt effektiviteten av användningen av digital teknik under pandemin: från digitala klasser, till digitala verktyg för optimering av upptäckt, diagnos och behandling av sjukdom, och för uppföljning av pandemin för att främja kvaliteten och effektiviteten i vården, i hemmet, på institutioner och i samhället. Ett andra arbetspaket kommer att undersöka de sociala och psykologiska effekterna av att begränsa ojämlikheter i tillgången till digitala verktyg för marginaliserade familjer och äldre.

Vetenskaplig publicering vid Högskolan och IHV

Högskolan i Skövde tillhör, tillsammans med Sveriges lantbruksuniversitet, Karolinska institutet och Stockholms universitet, de lärosätena med högst citeringsgenomsnitt under perioden 2017–2019 (Vetenskapsrådets [Forskningsbarometer 2021](#)). Dessa lärosäten har runt 13 procent av sina publikationer bland de 10 procent mest citerade, vilket är högt över världsgenomsnittet. Under den senaste tioårsperioden (2017–2019 jämfört med 2007–2009) är Högskolan i Skövde det lärosäte som har ökat sitt citeringsgenomsnitt mest.

Nedan visas en tabell över andelen högt citerade artiklar från Högskolan (källa Web of Science) fördelat på de olika institutionerna (tabell B). Här syns hur andelen högt citerade artiklar på Högskolan som helhet har ökat under de senaste fyra åren. IHV står för en stadig ökning och ligger väl till gällande andel högt citerade artiklar, jämfört med övriga institutioner med befintlig forskarutbildning (IIT och ING).

Antalet referegranskade publikationer vid Högskolan har varit konstant de senaste tre åren med cirka 300 publikationer, varav 200 referegranskade tidskriftsartiklar; övriga publikationer består av böcker, kapitel i bok, del av antologi och konferensbidrag. IHV står

för en stor, och ökande, del av de refereegranskade tidskriftsartiklarna: 69 artiklar 2019 och runt 90 artiklar per år för 2020–2021. Könsfördelningen bland IHV:s författare ligger på ca 35–40 procent män och 60–65 procent kvinnor.

Tabell B. Andelen högt citerade artiklar från Högskolan (procent) (källa Web of Science).

Institution	2021	2020	2019	2018
Biovetenskap – IBI	12,9	11,2	10,1	11,9
Handel och företagande – IHF	12,1	3,7	5,0	0
Hälsovetenskaper – IHV	15,1	11	9,6	8,6
Informationsteknologi – IIT	11,0	12,4	11,8	2,6
Ingenjörsvetenskap – ING	9,7	3,1	5,6	0
Totalt Högskolan	13,2	10,2	9,8	7,8

IBI = Inst. för biovetenskap, IHF = Inst. för handel och företagande, IHV = Inst. för hälsovetenskaper, IIT = Inst. för informationsteknologi, ING = Inst. för ingenjörsvetenskap

Högskolans mål gällande sampublicering med internationella lärare och forskare är satt till minst 45 procent av den totala publiceringen. Som helhet nådde Högskolan detta mål redan under 2019 och har legat på en stabil nivå sedan dess. IHV har en mer omfattande internationell sampublicering: ca 60 procent av sin totala publicering sedan 2019.

Publikationer författade av IHV:s lärare de senaste fem åren redovisas i bilaga 5c. Den strategiska satsningen vid IHV på hälsa i det digitala samhället ger avtryck i den bibliometriska sammanställningen över publikationer och citeringar, se bilaga 10. I nätverkskartan (s. 9 och 20 i bilaga 10) framkommer det att digitalization har ett tydligt samband med nursing, aged, health care, person-centred care och workplace learning samt med information and communication technology, online och ehealth. Vidare finner man i denna del av kartan exempelvis: empowerment, nursing care, prevention och health communication, vilka är centrala begrepp för utökad samverkan, delaktighet, lärande och jämlikhet. I den bibliometriska sammanställningen framgår också att PloS One, International Journal of Surgery Case Reports, International Journal of Environmental Research and Public Health and Lancet är de vanligast förekommande publikationskanalerna.

Doktorandprojekt och examina

I forskarutbildningsmiljön ingår doktorander som nu är antagna vid ett annat svenskt lärosäte inom relevanta forskarutbildningsämnen och har handledning vid IHV. Bilaga 4 visar antal

doktorander som finansieras av IHV (tabell IV) och av tredje part (tabell V); även deras handledare på institutionen och projekttitel redovisas. I bilaga 4 (tabell III) återges också antalet examina på forskarnivå där IHV har finansierat doktoranderna.

Nationella och internationella nätverk

Lärare vid IHV ingår i flera omfattande nationella och internationella nätverk, som tydliggörs i gemensamma projekt, anslagsansökningar och publikationer (bilaga 11 Redovisning av nationella och internationella nätverk och bilaga 5c). Via sina handledare och forskningsgrupperna blir doktoranderna delaktiga i dessa nätverk vilket vidgar deras forskningsmiljö och stimulerar till deltagande i konferenser och sampublicering med nationella och internationella lärare och forskare utanför Högskolan. Vetenskapliga konferenser bidrar till att vidga både lärares och doktoranders nätverk inom ämnet och området. Bilaga 10 visar landsaffileringar hos IHV:s publikationer, där USA är den näst största samproduktionspartnern efter Sverige (s. 4 och 12–14).

Ett arbete har påbörjats om samverkan och en avsiktsförklaring är skriven med [Högskolan i Östfold](#) (bilaga 12) i Fredriksstad och Halden i Norge, som också ansöker om examensrättigheter för forskarutbildning inom området Det digitale samfunn, som inkluderar flera institutioner, varav en av institutionerna har inriktningen Helse og digitalisering. Detta samarbete kommer att öka nätverkskontakterna för lärare och doktorander vid IHV.

Forskarskolor fungerar också som ett nätverk för både handledare och doktorander. Högskolan har sedan våren 2020 ett samarbete med Mittuniversitetet, Högskolan Väst, Mälardalens universitet, Blekinge Tekniska högskola, Jönköping University och Högskolan i Halmstad. Samarbetet har resulterat i en ansökan till KK-stiftelsen om att starta en företagsforskarskola i [Hälsoinnovation](#), där Hälsa och digitalisering ingår som ett av tre fokusområden. Ansökan beviljades medel i december 2021 och forskarskolan startar upp under våren 2022. I denna forskarskola inbjuds inte bara företag utan även kommuner och regioner att delta. Detta tillsammans med samarbetet med Högskolan i Östfold kommer att stärka lärosätet, bidra till kompetensutveckling och kompletta miljöer samt stärka samverkan och flexibiliteten i utbildningen på forskarnivå.

Möjligheter till samspel genom seminarier, kurser och konferenser

Doktoranderna kommer under sin utbildning att delta i olika typer av och former för seminarier, både internt på Högskolan och externt via institutionens olika nätverk, samarbeten med andra högskolor och forskarskolan i Hälsoinnovation. I utbildningen ingår också deltagande i nationella och internationella konferenser där möjlighet ges till att knyta kontakter och bygga egna nätverk. Doktoranderna kommer dels att gå kurser inom den egna forskarutbildningen på Högskolan, som till delar ges i samarbete med forskarutbildningen i

informationsteknologi vid IIT och ING, men också kurser inom forskarskolan i Hälsoinnovation och möjlighet att inom ramen för valbara kurser delta i kurser på andra lärosäten både inom och utom landet, bland annat via det nyligen påbörjade samarbetet med Högskolan i Östfold.

Övriga externa samarbeten och samverkan

Viktiga partners i omgivande samhälle – externa samarbeten och samverkan

Forskningen inom området *Hälsa i det digitala samhället* karakteriseras av att den är tillämpningsbar och verksamhetsnära. Samverkan med offentlig verksamhet och näringsliv ger doktoranderna möjlighet till forskning av hög kvalitet samt kontaktytor och mötesplatser som kan vara av betydelse för framtida uppdrag inom arbetslivet (se också Arbetsliv och samverkan). Efter avlagd doktorsexamen kan doktorerna fortsätta sin karriär inom den akademiska världen och/eller inom den offentliga eller privata sektorn och näringslivet. Utbildningen på forskarnivå är utformad så att den förbereder för dessa karriärvägar. Sedan den 1 januari 1997 ingår det i högskolornas lagstadgade uppdrag att samverka med det omgivande samhället. Samverkan externt är också en viktig del i Högskolans utvecklingsplan, och av betydelse för Högskolans nutida och framtida utbildning. Högskolan ska vara en given kunskapsaktör lokalt, regionalt och nationellt avseende utbildning och forskning med speciell bäring på prioriterade områden. Högskolan satsar stort på forskarutbildningsområdet *Hälsa i det digitala samhället* och bedriver systematisk samverkan med viktiga verksamheter inom såväl privata som offentlig sektor och civilsamhället. Nedan ges några exempel.

Skaraborgs Hälsoteknikcentrum (SHC)

Skaraborgs Hälsoteknikcentrum (SHC) är en samverkansarena bestående av ett innovationsrum och en testlägenhet där akademi, näringsliv, offentlig sektor, innovationsaktörer och civilsamhälle kan mötas för att tillsammans arbeta med utveckling av produkter, metoder och tjänster som främjar och stödjer människors hälsa och välbefinnande. Initiativet togs av IHV, som också ansvarat för driften. SHC ska stödja och leda arbete för innovation, forskning, utbildning och folkbildning inom hälso- och välfärdsteknik och främja utveckling av kunskap, högkvalitativa tekniska lösningar, arbetsmetoder och tjänster genom processer för forskning, testning och innovation inom hälsa och IT.

Samverkansprojekt inom SHC

Projektgruppen för SHC utgjordes initialt av två personer från IHV och IIT och två personer från Skaraborgs Kommunalförbund och har därefter vidareutvecklats i fortsatt samarbete mellan IHV och IIT i EU-projektet BaltSe@nioR2.0. Kommuner i Skaraborgs

Kommunalförbund deltar i aktiviteter som workshops i SHC samt tester i kommunal vård och omsorgsverksamhet tillsammans med aktörer från näringsliv, äldre personer i pensionärsorganisationer i civilsamhället, innovationsaktörer och akademi. I SHC samverkar Högskolan även med andra innovationsaktörer som till exempel Innovationsplattform VGR, och Industrial Development Center (IDC) West Sweden AB. Samverkan i SHC har resulterat i utvecklings- och forskningsprojekt, förädling av idéer samt test och utveckling av produkter, tjänster och metoder. Exempel på aktiviteter till stöd för ökat oberoende samt främjande av hälsa och välbefinnande är test och utveckling av ett digitalt inkontinenshjälpmedel som är CE-märkt. Vidare testas innovativa lösningar i kommunal vård och omsorg i samarbete med aktörer inom kommun, Hjälpmiddelscentralen och Innovationsplattformen VGR. Exempel på sådant projekt är test av två typer av sängsensorer för att utvärdera funktion samt att följa sömnkvalitet, rörelseaktivitet och viktutveckling. Ett annat exempel är test av en innovation för att förebygga fall genom en funktion på hjul på rullator som bromsar med automatik vid snabb acceleration. Exempel på samverkan med civilsamhället är att personer från organisationen SPF Seniorerna deltar i test och utveckling av utbildningsmaterial och tjänst i mobilt trygghetslarm. I SHC genomförs även ett undervisningsmoment med simulering i äldreträkt och efterföljande reflektionsseminarium för ökad insikt och förståelse för åldrandet, äldre personer och vård av äldre. Externa medel har sökts för utvärdering av utbildningsinterventionen och 3,5 miljoner erhöles 2021 från Familjen Kamprads stiftelse. I SHC genomförs således aktiviteter där produkter exempelvis i form av digitala lösningar samt metoder och tjänster initieras, studeras, utvecklas, testas kortsiktigt för evidens och utvärderas utifrån rådande behov och livsvillkor för individ, verksamheter och omgivande samhälle.

FoUUI Vårdsamverkan Skaraborg

Högskolan samverkar med de olika huvudmännen för vård- och omsorgsverksamheter samt enskilda kommuner i regionen på olika nivåer med fokus på utbildning, forskning, innovation och verksamhetsutveckling samt spridning av forskningsbaserad kunskap. FoUUI Vårdsamverkan Skaraborg är ett nätverk för samverkan till stöd för Vårdsamverkan Skaraborg. FoUUI består av representanter från vårdgivare i regionen (sjukhus, primärvård, habilitering och hälsa) och utvecklingsledare från Skaraborgs Kommunalförbunds respektive samverkansspår (Barn och unga, Vuxna, psykiatri och missbruk, Geriatrik, Demens, Palliativ vård) ingår tillsammans med Skaraborgsinstitutet och Högskolan. Utgångspunkt för nätverket är att stödja och utveckla forskning, utveckling, utbildning och innovation på ett sätt som bidrar till ett kunskapsbaserat, personcentrerat och sammanhållet arbetssätt över organisationsgränserna för samverkansspårerna i vårdsamverkan Skaraborg. Samverkan i FoUUI Skaraborg har bidragit till ett ökat samarbete mellan de olika aktörerna. Exempel på samarbetsprojekt är Mobil närvård i Skaraborg, Samsjuklighet psykisk ohälsa och ett forskningsprojekt med mål att utveckla en digital applikation till stöd för föräldrar under barnets hela uppväxt. Samarbetet förväntas öka genom framtagandet av strategiska FoUUI

projekt där forskningsfrågorna utgår från aktuella behov och utmaningar som identifieras i verksamheter inom samverkansspåren samt tillvaratagande av synergieffekter. För att underlätta detta planeras färdigställandet av en kontaktyta som ger underlag för samarbete avseende studentuppsatser och forskningsprojekt baserade på reella behov i vård och omsorg. Vidare undersöks möjligheter till samarbete vid handledning av doktorander i de olika verksamheterna. Under 2021 förstärktes samverkan ytterligare genom bildandet av ett nätverk med aktiva forskare inom hälso- och sjukvård inom Skaraborg. Nätverket syftar till att öka samverkan och drivs gemensamt av FoUUI-Skaraborgs Sjukhus (SkaS), FoU-center Primärvård Skaraborg samt Högskolan. Aktörerna turas om att arrangera nätverksträffar. Från Högskolans perspektiv är ambitionen med nätverket framförallt ökat samarbete i olika forskningsprojekt samt att skapa förutsättningar för tredjepartsdoktorander.

Nätverk mellan Högskolan, FoUUI-SkaS och FoU-center Primärvård Skaraborg

Under 2021 bildades en styrgrupp för att skapa ett nätverk inom Skaraborg för aktiva lärare och forskare med intresse för forskningsfrågor som rör hälso- och sjukvård. Gruppen består av en representant från vardera av verksamheterna: Högskolan (IHV), FoUUI-SkaS samt FoU-center Primärvården Skaraborg. Syftet med nätverket är att öka kunskapen om pågående forskning i regionen och stimulera till ökad samverkan. Samverkan kan gälla utbildningsverksamhet – att kurser i de olika verksamheterna har tillgång till en bredare bas med kompetens och gästföreläsare samt möjligheten att gemensamt bjuda in eftertraktade gästföreläsare. Utifrån Högskolans perspektiv är den utökade tillgången till potentiella handledare och mentorer ute i verksamheterna av stor vikt. Samverkan kan även gälla utvecklingsprojekt, examensarbeten och forskningsprojekt. Speciellt nämndes tvärvetenskap och möjligheten att få en bredare ansats i pågående forskning, exempelvis genom att komplettera kliniska prövningar med kvalitativa studier och vice versa. Nätverket hade sitt första möte på Högskolan i oktober 2021 där verksamheterna och deltagarna i nätverket presenterade sina verksamheter och forskningsintressen. Nätverket kommer att arrangera aktiviteter löpande men också sammankalla till gemensamma träffar regelbundet där de tre verksamheterna turas om att vara arrangör.

Skaraborgs Sjukhus och Skaraborgs kommunalförbund

Sedan tidigare finns fem adjungerade lektorer från Skaraborgs Sjukhus (varav två är docenter) som samverkar kring forskning och utbildning samt ett antal adjunkter som främst arbetar med utbildning. Denna samverkan har succesivt förstärkts och fokuserats genom flera avsiktsförklaringar (bilaga 12), som tydliggör två områden för stärkt samverkan kring forskning, innovation och verksamhetsutveckling samt kring spridning av kunskap från aktuell och relevant forskning. Samarbetet med Skaraborgs Sjukhus har under det senaste året utvecklats ytterligare genom tillkomsten av ett pilotprojekt vars syfte är att ytterligare stärka

samverkan kring forskning, innovation och verksamhetsutveckling. En professor i omvårdnad är adjungerad till ledningsgruppen för barn- och kvinnokliniken, en biträdande professor i omvårdnad är adjungerad till ledningsgruppen på medicinkliniken och en docent vid psykiatriska kliniken är adjungerad vid IHV. Samverkansavtal har skrivits mellan Skövde kommun och Högskolan om hur man ska arbeta tillsammans mot gemensamma mål, och i samma syfte har också en avsiktsförklaring med Skaraborgs kommunalförbund skrivits (bilaga 12). Avsiktsförklaringen med kommunförbundet skapar en ram för Högskolans samarbete med alla Skaraborgs kommuner. Övriga samverkanspartners är folkhälsoplanerare, Skövde kommun och FoUUI-SkaS samt intresseorganisationer, till exempel Förbundet Aktiva Seniorer.

Hållbart Skaraborg – kraftsamling för medborgarcentrerad välfärd

Denna plattform skapades under 2020–2021 och är en samverkan mellan Högskolan, kommunerna Skaraborg och Västra Götalandsregionen/Enheten för Folkhälsa och Social hållbarhet i Skaraborg. Syftet är att driva FoUUI-verksamhet som vänder sig till yrkesgrupper som inte fångas upp av FoUUI-enheter på sjukhus och i primärvården. Exempelvis kan detta handla om välfärdsinnovation gällande barn- och ungas hälsa, fullföljda studier eller salutogena insatser för bibehållen hälsa och livskvalitet bland äldre. Plattformen betonar betydelsen av ökad delaktighet för användare av välfärdstjänster och digitalisering som möjliggörare för utveckling. Inom ramen för detta samarbete startade hösten 2021 ett licentiatprojekt med en tredjepartsdoktorand finansierad av Grästorps Kommun. Syftet med projektet är att studera digital transformation och hur detta påverkar hälsa för såväl personal som brukare inom kommunala välfärdstjänster.

Lärosäten Väst

Lärosäten Väst är ett allianssamarbete mellan Chalmers tekniska högskola, Göteborgs universitet, Högskolan i Borås, Högskolan i Skövde, Högskolan Väst och Jönköping University. Mål är att utveckla kvaliteten och mångfalden i parternas verksamhet genom att bygga vidare på befintliga samarbeten, strukturer och processer och även utveckla nya inom utbildning på grundnivå och avancerad nivå, forskarutbildning, forskning, nyttiggörande och innovation samt verksamhetsstöd. Bland de prioriterade samarbetsområdena är några särskilt intressanta för forskarutbildning: möjliggörande av huvudhandledarskap inom forskarutbildningar, ökade möjligheter för studenter att studera vid flera av våra lärosäten under sin utbildning och möjlighet att synkronisera kursutbuden på avancerad nivå och forskarnivå på sådant sätt att det ökar studenternas möjlighet att välja kurser/kursmoduler från samtliga parter.

Resurser

Infrastruktur

Biblioteksresurser

Biblioteket är Högskolans centrala resurs för informations- och litteraturförsörjning. Det är en arbets- och studiemiljö för högskolans studenter, personal och andra besökare. Här finns grupprum, datasalar, enskilda läsplatser och tysta läsesalar för att tillgodose olika behov av studiemiljöer.

Högskolebiblioteket tillhandahåller både kurslitteratur för läsning i bibliotekets lokaler och tryckta böcker och e-böcker för utlåning. Litteratur som inte finns i biblioteket köps in eller fjärrlånas. Biblioteket ger tillgång till de viktigaste databaserna inom det hälsovetenskapliga området, Cinahl, Scopus, PubMed, Web of Science m.fl. och doktoranderna har tillgång till högt rankade tidskrifter inom hälsa och närliggande områden.

Biblioteket ger utbildning och vägledning i informationskompetens, det vill säga förmågan att söka och värdera kunskap på vetenskaplig nivå, bibliometri och publicering av forskningsdata. Studerande på Högskolans samtliga program har tillgång till detta. Doktorander har dessutom tillgång till ”tutorials” om referenshanteringsprogrammet EndNote. Bibliotekspersonalen har god kompetens för vägledning på forskarnivå i informationssökning, referenshantering och källkritik. Doktorander, studenter och personal vid Högskolan har också möjlighet att boka en bibliotekarie för vägledning i biblioteket eller via videomöte/videokonferens.

Informationstekniska resurser

Högskolans IT-avdelning tillhandahåller tekniska lösningar och tjänster som stöd för utbildning och forskning och ger support till studenter och personal. Undervisningen vid Högskolan på alla nivåer stöds av lärplattformen Canvas (Learning Management System, LMS) och verktyg för virtuella möten (Zoom) samt mediaserver för organisation, textning och distribution av videomaterial (Kaltura). Det ger möjlighet till att ge forskarutbildningskurser på distans, vilket ökar möjligheterna för doktorander från andra lärosäten och andra länder att delta. På IHV finns mångårig erfarenhet av distansundervisning och distanspedagogiken utvecklas ständigt. Lärarnas arbete med distansutbildning via digitala verktyg och arbetssätt stöds av avdelningen för service, IT och säkerhet (SITS) och HR-avdelningen genom Högskolepedagogisk koordinatör, IT-pedagog och mediaproducent. IT-pedagogen medverkar till exempel i Högskolans högskolepedagogiska kurser, med ansvar för de delar som rör digital pedagogisk kompetens. Högskolans IT-miljö är i ständig

utveckling för att möta höga krav på Högskolans gemensamma infrastruktur. Tjänster har utvecklats för bland annat kursadministration, webb, databassystem samt projektstyrning.

Pedagogiska stödinsatser

För doktorander med funktionsnedsättning erbjuder Högskolan såväl insatser som åtgärder för kompensation av funktionsförmågan. De kostnadsfria pedagogiska stödinsatserna är individuella och utgår från studentens behov. Följande stödinsatser finns att tillgå vid forskarutbildningskurser:

- Talböcker – rätt att ladda ner talböcker hos ”Myndigheten för tillgängliga medier”
- Anteckningshjälp – en kurskamrat kan anteckna mot en ersättning ifall studenten inte kan anteckna själv
- Skriftlig tentamen – utifrån det individuella behovet finns möjligheter att vid skriftlig tentamen använda datorn, får längre tid till förfogande för att slutföra tentamen, muntlig tentamen istället för skriftlig och/eller sitta i en mindre grupp
- Teckenspråkstolk
- Mentor –en samtalspartner att bolla frågor med kring hur det är att vara doktorand
- Resursrum – med datorer utrustade programvaror för stöd vid dyslexi

Ovanstående beskrivning samt beskrivningarna inom aspekterna Personal, Forskarutbildningsmiljö och Resurser borgar för att Högskolan och IHV kan erbjuda en välfungerande och stimulerande vetenskaplig miljö. En akademisk miljö som rymmer tillräckligt många lärare för att skapa olika interaktioner och samspel, ger tillgång till olika perspektiv och inriktningar, samt stödjer doktoranden till att kunna tillgodogöra sig forskarutbildningen på ett relevant sätt.

Lärosätets finansiering av forskarutbildningen - Resurser/Ekonomi

Kostnader

De ekonomiska resurserna kommer i huvudsak att fördelas på följande kostnadsområden:

- anställning av doktorander och ”doktorandryggsäck¹”
- kostnad för studierektor och ämnesföreträdare

¹ Doktorandryggsäcken är en summa pengar som varje doktorand får att disponera under studietiden. Det kan användas till exempelvis litteratur, materialinsamling, seminarie- och konferensdeltagande och andra kvalitetshöjande aktiviteter relaterat till forskarutbildningen. Hur ryggsäcken ska prioriteras bestäms av huvudhandledare och doktorand tillsammans.

- kostnader för kurser inom utbildningen
- kostnader för handledare

Sammanlagt beräknas kostnaderna för utbildningen på forskarnivå, inklusive indirekta kostnader, lokalkostnader och övriga driftkostnader, att uppgå till cirka 4 miljoner kr år 2023 (undantagen kostnad för utveckling av forskningsverksamheten). En successiv ökning av antal doktorander kommer att öka kostnader till ca 11,7 miljoner kr år 2026. Detta innebär ökade personalresurser i form av seniora lärare för undervisning inom forskarutbildningskurser och handledning av doktorander, studierektor och ämnesföreträdare.

Budgeten redovisas i detalj i bilaga 13 och nedan följer beskrivning av de fyra kostnadsområdena.

Anställning av doktorander

Den största kostnadsposten är doktorandanställningar, vilket motsvarar 2,9 miljoner kr per doktorand. Alla lönekostnader inkluderar sociala avgifter. Lönen till doktoranden beräknas på fem år, motsvarande 80 procent per år, då merparten av doktoranderna kommer att arbeta med undervisning på 20 procent. Lönen kommer att öka successivt enligt lönestegen för doktorander (enligt träffade avtal för SACO och OFR/S). Första året (2023) beräknas övertagandet av fem befintliga doktorander. Därefter sker en gradvis uppskalning där målsättningen är tio inskrivna doktorander år 2026. Finansiering av doktoranderna kommer att ske på tre sätt:

1. Doktorandanställning som finansieras med interna medel
2. Doktorandanställning som finansieras av externa medel i forskningsprojekt²
3. Doktorand antagen till utbildning på forskarnivå som finansieras externt av tredje part, dvs. ej anställd på Högskolan utan anställd av annan arbetsgivare.

En kontinuerlig infasning av nya doktorander och utfasning av de doktorander som redan finns i miljön i samband med disputation gör att doktorandgruppen kommer att bestå av doktorander i olika faser av utbildningen.

Kostnad för studierektor och ämnesföreträdare

Om examenstillstånd på forskarnivå erhålls kommer en studierektor för utbildning på forskarnivå att tillsättas, inledningsvis på 50 procent. Kostnader för studierektor och

² Processen för externfinansierade forskningsprojekt finns beskriven i [Riktlinjer för externfinansierade forskningsprojekt vid Högskolan i Skövde](#).

ämnesföreträdare (30 procent) beräknas ligga på sammanlagt cirka 1 150 000 kr per år, inklusive indirekta kostnader. Administrativt stöd från verksamheten finns utöver det.

Kostnader för att genomföra kurser inom utbildningen

Högskolan kommer att erbjuda obligatoriska forskarutbildningskurser vartannat år. Kurserna är på sammanlagt 32 hp, se bilaga 14 Allmän studieplan. Kostnaden per 32 hp beräknas till cirka 900 000 kr i lönekostnader vartannat år. Det finns stor kompetens bland befintlig personal för att ta kursansvar för forskarutbildningskurserna. Uppgifterna i de befintliga anställningarna kommer att omfördelas för att frigöra lektorer och professorer för undervisning. Dock kommer detta sammanlagt medföra ett behov av mer personal för att garantera att det finns utrymme för annan undervisning och forskning.

Kostnader för handledare

Budgeten (bilaga 13) bygger på att fem doktorander är inskrivna och finansierade av Högskolan vid start 2023 med en successiv ökning till tio doktorander år 2026.Handledningstiden är totalt 160 timmar per år och doktorand. Dessa timmar kommer att utföras till viss del inom befintliga tjänster vars uppgifter kommer att omfördelas och till viss del med hjälp av nyanställningar. Omkostnaderna för handledningen är beräknade utifrån en genomsnittlig lön för docent/biträdande professor/professor.

Intäkter

Finansieringsstrategier för utbildningen på forskarnivå

Finansieringen av utbildningen på forskarnivå kommer att bygga på anslag för utbildning på forskarnivå från Högskolan, anslag inom utbildning och forskning samt externa anslag och samarbete med kommuner och regioner.

Intern finansiering

Högskolans styrelse avsatte för åren 2017–2021 totalt 25 miljoner kr ur myndighetskapitalet till en strategisk investering, för att bibehålla och utveckla en stark utbildnings- och forskningsmiljö inom hälsa och vård vid högskolan. Därefter kommer Högskolan att bidra med 3,5 miljoner kr per år i tre år till utbildningen på forskarnivå vid IHV. Efter tre år är det årliga bidraget 1 miljon kr per år.

Externa anslag och övrig finansiering

Antalet ansökningar och beviljandegraden för externa forskningsmedel vid IHV har ökat sedan 2017. Anledningen till ökningen är ett fokuserat arbete mot området för utbildningen

på forskarnivå och en god struktur för forskningsansökningar. I detta arbete har AFSI haft stor betydelse.

Utöver externa finansiärer såsom forskningsrådet Forte, Kamprad, Vetenskapsrådet, Vinnova, SSMF, VGR och FoU i Skaraborg, finns möjlighet för nya högskolor att söka anslag från Stiftelsen för kunskaps- och kompetensutveckling (KK-stiftelsen: KK-synergi, KK-forskningsprofil, KK-företagsforskarskola). För detta krävs emellertid en samverkan med privata svenska företag inom hälsosektorn, där företag som utvecklar medicinsk-teknisk utrustning och andra digitala verktyg för hälso- och sjukvården kan förväntas vara intresserade. Fram till 2021 fanns det en så kallad KK-miljö på Högskolan. Då området *Hälsa i det digitala samhället* till sin natur är av intresse för privata aktörer inom hälso- och vårdområdet kan en ansökan till någon av KK-stiftelsens finansieringsformer vara aktuellt. Det finns sedan 2020 en samverkan kring en företagsforskarskola inom området [Hälsoinnovation](#) med fokus på informationsdriven vård och forskning, samproducerad vårdutveckling och digitalisering i vården med Högskolan i Halmstad, Högskolan Väst, Mittuniversitetet, Mälardalens universitet, Blekinge tekniska högskola och Jönköping University. Från Högskolan deltar IHV, IIT och ING, vilket också bidrar till att öka samarbetet mellan institutionerna. KK-stiftelsen beviljade i december 2021 medel till forskarskola och första antagningen av doktorander beräknas ske 2022. Genom denna typ av samverkan mellan lärosätena ges möjligheter till en större kritisk massa som gemensamt kan söka forskningsprojekt och bedriva utbildning på forskarnivå.

Stiftelsen Skaraborgsinstitutet är en av Västra Götalandsregionens FoU-enheter, som delar ut forskningsmedel till exempel för flerårig delfinansiering av forskarutbildning, licentiat eller doktorsexamen. Skaraborgsinstitutet har som syfte att främja sådan forskning och utveckling som är av allmänt intresse inom områden som har anknytning till regionens och kommunernas verksamhet, inom folkhälsoarbete, hälsovård och sjukvård.

Effektivt utnyttjande av tillgängliga resurser

För att öka andelen externa forskningsmedel har Högskolan genomfört en specifik satsning på forskningsstöd genom avdelningen för forskningsstöd, samverkan och innovation (AFSI). AFSI är en del av [Högskolans verksamhetsstöd](#) och ger främst ansökningsstöd till medarbetarna vid framför allt ansökningar till de större forskningsfinansiärerna, men också med nyttiggörande och forskningskommunikation och stöd till institutionerna med det strategiska arbetet.

Bedömningsområde: Utformning, genomförande, resultat

Styrdokument

Allmän studieplan

För varje ämne med utbildning på forskarnivå ska det enligt högskoleförordningen (1993:100 kap 6) finnas en allmän studieplan (ASP). Den allmänna studieplanen för utbildning på forskarnivå inom hälsovetenskap följer samma struktur som den allmänna studieplanen för den befintliga utbildningen på forskarnivå i informationsteknologi vid Högskolan. I den allmänna studieplanen ges en ämnesbeskrivning, de nationella och lokala lärandemålen, behörighet, urval, upplägg och innehåll av utbildningen på forskarnivå (bilaga 14).

Individuell studieplan

Varje doktorand kommer att följa en individuell studieplan (ISP) som upprättas av doktoranden i samarbete med huvudhandledare. ISP:n godkänns av Högskolans dekan efter beredning av studierektor för utbildningen på forskarnivå (bilaga 15 Individuell studieplan). Även denna följer samma struktur som utbildningen på forskarnivå i informationsteknologi vid Högskolan. ISP:n är ett viktigt dokument både ur doktorandens perspektiv och för Högskolan då det både innehåller vad som förpliktigas och vad som skyddar doktorandens rättigheter. ISP beskriver hur doktoranden ska uppnå de nationella och lokala lärandemålen och hur progression mot lärandemålen ska stödjas. En genomarbetad ISP skapar tydliga förväntningar, goda förutsättningar för att hålla tidsplan samt möjligheten att tidigt uppmärksamma eventuella problem. En aktuell ISP ska alltid finnas och innehålla:

- En tidsplan för kurser och övriga utbildningsmoment
- Beskrivning av planerat och fullgjort vetenskapligt arbete
- Progression i förhållande till de nationella och lokala lärandemålen
- En plan över handledningens omfattning och organisering
- En studiefinansieringsplan
- En plan över planerad och genomförd institutionstjänstgöring vid lärosätet
- Vad som i övrigt behövs för att utbildningen under hela studietiden ska kunna bedrivas på ett effektivt och för doktoranden rättssäkert sätt.

Vid den årliga uppdateringen av ISP ska stort fokus ägnas åt att stämna av progressionen i förhållande till lärandemålen såväl summativt – vad som har uppnåtts, som formativt – hur fortsatt progression ska stödjas. Som stöd för denna bedömning kommer ett kvalitetsverktyg

som utvecklats vid institutionen och som hämtat inspiration från liknande system vid Karolinska Institutet samt Högskolan Väst att användas (bilaga 16 Progressionskompassen).

Utformning av undervisning och examinationer

Planerad undervisning, kurslitteratur och examinationer anges i kursplanerna för forskarutbildningskurserna. Kurserna på forskarnivå kommer att ha en kursansvarig lärare (minst disputerad) och en examiner (minst docent). Samtliga kursplaner, kursupplägg, undervisning, kurslitteratur och examinationer diskuteras och beslutas om i forskarutbildningskommittén. Studierektorer är med i processen på ett övergripande plan. Kursvärderingar ligger som grund för detta arbete, se [Riktlinjer för kursvärderingar](#). I kurserna kommer en kombination av campusförlagda träffar, webbaserade föreläsningar och seminarier att användas. En beredskap och förutsättningar kommer således att finnas för att vid behov genomföra utbildningen helt digitalt. Moderna digitala mötesföreläsningar utgör viktiga komplement för sociokulturellt lärande på såväl kurser som andra aktiviteter under utbildningen. Detta underlättar deltagande för doktorander, som inte bor i närområdet, utan att ge avkall på det akademiska samtalet och diskussioner mellan doktoranderna. Kurserna kommer att vara sökbara även för doktorander utanför Högskolan, men Högskolans egna doktorander kommer att ha förtur. Via forskarskolan i Hälsoinnovation kommer kurser att erbjudas som valbara vid de lärosäten som IHV samarbetar med, likaså via samarbetet med Östfold.

Formerna för examination kommer att variera mellan olika kurser och beskrivs i respektive kursplan. Kurserna kommer att examineras vanligen både muntligt och skriftligt för att doktoranden ska träna i att uttrycka sig vetenskapligt både i tal och skrift. Kurserna på forskarnivå kommer att vara upplagda så att innehållet ska kunna relateras till det egna avhandlingsarbetet och examinationerna ska också vara lärande. Examinationen av samtliga kurser innehåller därför moment där doktoranden ska kunna knyta an till sitt eget avhandlingsarbete med intentionen att doktoranderna på ett konstruktivt sätt ska kunna använda material från kurserna i själva avhandlingsarbetet och vice versa.

Fastställande, förnyelse och kvalitetssäkring av processer, styrdokument, organisation och mandat för beslut

Enligt [Fakultetsnämndens delegationsordning](#) och [Arbetsordningen vid Högskolan](#) ansvarar fakultetsnämnden eller dekan eller utbildningskommitté på delegation av fakultetsnämnden, för beslut i ärenden som rör utbildning på forskarnivå. Dekan beslutar om antagning av doktorand inklusive tillgodoräknande av tidigare utbildning, utseende och byte av handledare, fastställande av ISP för enskild doktorand, mall för ISP samt ärenden som rör disputation och licentiatseminarium. Till utbildningskommittén är bland annat inrättande och

avveckling av kurs, fastställande och ändring av kursplan delegerat och studierektor för forskarutbildningen är delegerad att fatta beslut om tillgodoräknande inom utbildningen på forskarnivå. Fakultetsnämnden beslutar därutöver om ärenden som är relaterade till examination av utbildningen på forskarnivå såsom utseende av opponent och betygsnämndsledamöter, tillstyrkan av disputation, samt baserat på en extern förhandsgranskning vid ett slutseminarium, beslut om disputation. Indragning av rätt till handledning och andra resurser för doktorand beslutas av rektor. Högskolans lokala styrdokument som rör forskning och utbildning på forskarnivå finns samlade under [Styrdokument på Högskolans hemsida](#).

Utbildningskommitté, studierektor och ämnesföreträdare

Om Högskolan får rätt att utfärda examen på forskarnivå inom *Hälsa i det digitala samhället* kommer en utbildningskommitté att inrättas med följande ledamöter: ämnesföreträdare för utbildning på forskarnivå, studierektor för utbildning på forskarnivå, handledarrepresentant/er samt en doktorandrepresentant. Uppdragsbeskrivningen följer samma mall som den för [Utbildningskommittén för utbildning på forskarnivå inom informationsteknologi](#), fastställd av fakultetsnämnden 2020. I kommitténs uppdrag ingår både formella beslut, delegerade av fakultetsnämnden, och arbetsuppgifter som relaterar till kvalitetsarbete, planering, genomförande och uppföljning av utbildning på forskarnivå. För närmare beskrivning av utbildningskommitténs uppgifter, se Uppdragsbeskrivningen.

Studierektor utses av fakultetsnämnden, på förslag av berörd prefekt. Enligt [Högskolans uppdragsbeskrivning för studierektor](#) ska denne vara väl förtrogen med området för utbildningen, aktivt bedriva forskning inom området samt ha erfarenhet av handledning inom utbildning på forskarnivå, gärna som huvudhandledare och kompetensmässigt minst vara docent. Studierektor kommer att ansvara för stödet till doktorander och handledare, bereda fakultetsnämndens beslut i ärenden som gäller enskilda doktorander, uppföljning av enskilda doktoranders studieresultat och utbildningen. Studierektor ansvarar också för den övergripande planeringen av obligatoriska och valbara kurser inom utbildningen i samverkan med ämnesföreträdare, utbildningskommitté för utbildningen och berörda chefer. Studierektor kommer därutöver också bidra till utveckling, införande och uppföljning av styrdokument och rutiner som gäller utbildningen, i samarbete med studierektor för forskarutbildningen i informationsteknologi och på olika sätt bidra med information, arbete med avtal, remissvar och ha ett övergripande ansvar för att information om forskarutbildningarna på Högskolans webbplats är aktuell och relevant. För detta arbete samt annat administrativt stöd, inkl. stöd för varje ämnes forskarutbildningskommitté finns en forskarutbildningskoordinator anställd på heltid på avdelningen för utbildnings- och studentstöd (US).

För varje forskarutbildningsämne vid Högskolan ska det finnas en ämnesföreträdare som är väl förtrogen med forskningen som är relevant för ämnet och kompetensmässigt minst vara docent (eller ha motsvarande kompetens). Därutöver ska ämnesföreträdaren vara väl förtrogen med, och tillämpa, nationellt och lokalt regelverk för forskarutbildning. Ämnesföreträdaren ska – under fakultetsnämnd, prefekt och avdelningschef – ansvara för ämnets innehåll, progression, organisation och utveckling vid Högskolan. Ämnesföreträdaren har en central roll för att ett aktivt kvalitetsarbete sker i forskarutbildningsmiljön, vilket är en förutsättning för att kvalitetssäkring och kvalitetsutveckling sker inom ämnet. Detta innebär att ämnesföreträdaren har ansvar för att fortlöpande driva arbetet med kvalitetssäkring och kvalitetsutveckling av utbildning inom ämnet. Uppdraget som ämnesföreträdare regleras i [Ämnesföreträdare inom utbildning på forskarnivå](#).

Säkring av examensmål

Rekrytering och urval

Initialt planeras forskarutbildning för fem doktorander. När utbildningen startar 2023 kommer de doktorander som för närvarande är inskrivna vid andra lärosäten (bilaga 4) erbjudas att flytta över till Högskolan. Successivt kommer antalet doktorander att utökas och doktorandtjänster kommer att utlysas i konkurrens. Möjligheten till rekrytering av doktorander med rätt kompetens anses god, då ämnets tvärvetenskapliga ansats öppnar upp för sökande med en magister eller masterexamen inom huvudområdena som finns vid Högskolan, men också inom närbesläktade ämnen som arbetsterapi, medicin och epidemiologi. Tillika finns det en rekryteringsbas i de adjunkter som verkar på Högskolan och hos Högskolans befintliga samarbetspartners, likväl privata som offentliga organisationer. Högskolan kommer också att erbjuda doktorander som är inskrivna vid andra lärosäten att delta i kurs- och seminarieverksamhet.

Enligt högskoleförordningen beslutar högskolan vilka bedömningskriterier som ska tillämpas vid provningen. Förmågan att tillgodogöra sig utbildningen på forskarnivå bedöms enligt av fakultetsnämnden fastställda bedömningsgrunder och beskrivs i den allmänna studieplanen. Bedömningen baseras bland annat på dokumenterade kunskaper och färdigheter, examensarbete och andra publikationer samt intervju. Även arbetsprov kan komma att användas. Genom arbetsprover kan specifika fackkunskaper, språkkunskaper, färdigheter eller förmåga att hantera viss teknisk utrustning testas, exempelvis att utföra en praktisk övning i labbmiljö eller en inlämningsuppgift.

Dekan beslutar om antagning av doktorander efter handläggning av ärendet via studierektorn (se [Antagningsordning vid Högskolan i Skövde](#)).

Utbildningens utformning, genomförande och examination säkerställer att doktoranderna uppnår målen i examensordningen när examen utfärdas

Utbildningens innehåll

Utbildning på forskarnivå inom hälsovetenskap innefattar för doktorsexamen 240 hp och för licentiatexamen 120 hp och fördelas enligt tabell C. Kurser, avhandlingsarbetet och andra aktiviteter under utbildningen som deltagande vid seminarier och deltagande på konferenser utgör i sin helhet stöd för att de nationella och lokala lärandemålen.

Tabell C. Utbildning på forskarnivå i hälsovetenskap.

Examen	Kurser (hp)		Avhandling (hp)	Summa (hp)
	Obligatoriska	Valbara		
		Ämnesområden av betydelse för enskild doktorands avhandlingsarbete		
Licentiat- examen	23	7	90	120
Doktors- examen	32	28	180	240

Avhandling – Doktorsexamen

Avhandlingen, motsvarande 180 hp, baseras på självständigt vetenskapligt arbete inom hälsovetenskap. Avhandlingen ska i största möjliga utsträckning skrivas som sammanläggningsavhandling, men kan i särskilda fall utformas som en monografi. Avhandlingen ska i normalfallet inkludera fyra delarbeten och en ramberättelse. Varje delarbete ska ha en omfattning och kvalitet som gör det möjligt att publicera i internationell, vetenskaplig peer-reviewed tidskrift. Avhandlingens ramberättelse bör förutom en sammanfattning innehålla en bakgrund där forskningsfrågan grundas i så väl hälsovetenskap som forskarutbildningsområdet *Hälsa i det digitala samhället*, en beskrivning och motivering av metodval, en syntes av resultaten och en fördjupad diskussion av den övergripande forskningsfrågan, metodologiska styrkor och svagheter och en framåtblick.

Inför halvtidsbedömning ska den som skriver en sammanläggningsavhandling ha minst ett delarbete i form av publicerad/accepterad artikel. Inför slutseminarium ska doktoranden ha minst två delarbeten i form av publicerade/accepterade artiklar och övriga två i manus. Vid disputation ska doktoranden ha minst två delarbeten publicerade/accepterade, ett delarbete inskickat för publicering och ett delarbete i manus. Doktorsavhandlingen ska i normalfallet skrivas på engelska. I enlighet med högskoleförordningen ska en sammanfattning på svenska ingå.

Avhandling – Licentiatexamen

För licentiatexamen ska doktoranden skriva en avhandling motsvarande 90 hp som i normalfallet ska innehålla två delarbeten samt en ramberättelse. Vid licentiatseminariet ska

minst ett delarbete vara publicerad/accepterad för publicering i internationell vetenskaplig, peer-reviewed tidskrift. För ramberättelse gäller samma sak som vid doktorsexamen. Licentiatavhandlingen ska i normalfallet skrivas på engelska med en sammanfattning på svenska.

Kurser

De obligatoriska kurserna på sammanlagt 32 hp för doktorsexamen och 23 hp för licentiatexamen, syftar till att ge doktoranden bred kunskap i såväl forskarutbildningsämnet som forskarutbildningsområdet, viss kunskap i metod, etik och vetenskapsfilosofi (bilaga 17). För licentiatexamen bedöms de 23 hp vara en nödvändig grund med avseende på de nationella målen, samtidigt som 7 hp ger utrymme för kurs(er) med specifikt värde för licentiatprojektet. Introduktionskursen syftar till att ge en introduktion i metodologi, den vetenskapliga arbetsprocessen från identifiering av kunskapsgap, projektplan till analys och presentation samt vetenskapsteori. En ämnesspecifik obligatorisk kurs i hälsovetenskap och en obligatorisk kurs med inriktning på *Hälsa i det digitala samhället* kommer att ingå i doktorsexamen medan doktorand för licentiatexamen kan välja en av dessa två kurser. Kursen i hälsovetenskap har fokus på begrepp och teorier. Kursen hälsa i det digitala samhället syftar till att ge en orientering i aktuell forskning inom området, samt även seminarier inom *Hälsa i det digitala samhället*. Kursen i forskningsetik inkluderar frågor om vetenskapens möjligheter, begränsningar, samhällsbetydelse och ansvar för dess användning. Vidare diskuteras etiska aspekter av forskningsprojekt och forskarens förhållningssätt, samt etikprövningsansökan. Kursen i etik kommer att ges i samverkan med IIT. Doktorandseminarier med fokus på hälsa i det digitala samhället på 4,5 hp (doktorsexamen) alternativt 3 hp (licentiatexamen) syftar till att utveckla doktorandernas förmåga att kritiskt bedöma text, metodologiska styrkor och svagheter samt ge och ta emot konstruktiv återkoppling.

Samtliga obligatoriska kurser på forskarnivå kommer att ha en [kursansvarig lärare](#) (minst disputerad) och en [examinator](#) (minst docent).

De obligatoriska kurserna kommer att gå på hel- eller halvfart och ges löpande vartannat år. Vid planering av kursutbudet beaktas utbudet av kurser vid "systerinstitutionen" vid Högskolan i Östfold, Norge (se avsiktsförklaringen i bilaga 12) och forskarskolan i Hälsoinnovation för att optimera tillgången på kurser, så att doktorandens progression inte hindras.

Kurserna kommer i största möjliga mån vara upplagda för att skapa relevans för doktorandens avhandlingsprojekt. Detta kan exempelvis ske genom lärande examinationsmoment där producerad text i kursen kan komma till nytta i avhandlingen. Kurserna lägger också stor vikt på träning i att uttrycka sig i tal och skrift och i främsta hand på engelska.

Kurserna kommer att genomföras med en variation av undervisningsmetoder såsom föreläsningar, seminarier och workshops. En stor del av undervisningen kommer att ske digitalt. Detta för att skapa flexibilitet för doktorander som ej bor i närområde och doktorander som kombinerar studierna med arbete. Träffar på campus och internat kommer att användas som komplement för att skapa social samhörighet. Individuella läskurser kan också komma att anordnas utifrån doktorandernas behov. Kurserna kommer att ges på engelska, men vid kurstillfällen med endast svensktalande deltagare kan språket vara svenska. Se också avsnittet Utformning av undervisning och examinationer.

Andra aktiviteter

Utbildningens lärandemål är kopplade till det övergripande syftet att förbereda för en karriär som forskare inom eller utom akademien. Utöver kurser kommer utbildningen därför att kantas av aktiviteter som är förknippade med den framtida rollen som forskare. Dessa aktiviteter är bland annat seminariedeltagande, litteratursökning och inläsning, handledningsmöten, empiri-insamling, analys- och syntesarbete, populärvetenskapliga presentationer, samverkan, nätverkande, konferensdeltagande, peer-reviewarbete, artikel och avhandlingsskrivande och att vara en del i det kollektiva lärandet och det akademiska samtalet. Detta beskrivs också i avsnitten Bedömningsområde: Förutsättningar Personal respektive Forskarutbildningsmiljö. En viktig roll för handledare är att stödja doktorandens professionalisering i dessa aktiviteter. Doktorandens utveckling i olika aktiviteter och hur dessa stödjer lärandemålen beskrivs i Progressionskompassen (bilaga 16).

Handledning – förutsättningar och villkor

Handledning och studieuppföljning inom utbildningen på forskarnivå kommer att följa de riktlinjer som rektor beslutat om [utbildning på forskarnivå i informationsteknologi](#). Här klargörs krav på handledare, ansvarsbeskrivning för både doktorand och handledare, handledarens uppgifter, tillgänglighet, fakultetsnämndens och studierektors ansvar och praktiskt kring handledning.

För varje doktorand kommer det att utses minst två handledare, som ska ge doktoranden stöttning och vägledning i studierna. En av handledarna kommer att utses som huvudhandledare.

Huvudhandledare ska lägst ha docentkompetens och en anknytning till Högskolan genom anställning, docentur eller avtal om utbildning på forskarnivå med annat lärosäte, inom aktuellt område. Minst en av handledarna ska vara verksam i miljön där handledning sker och minst en av handledarna ska ha en tillsvidareanställning vid Högskolan.

I det fall doktoranden finansieras av en region, kommun eller företag, är det lämpligt med en extern handledare därifrån, i det fall det finns någon disputerad lämplig person. Saknas disputerad person för externt handledarskap bör istället en extern mentor utses.

Handledarnas roll är att vägleda doktoranden i avhandlingsarbetet och genomförande av utbildningen på forskarnivå. Progressionskompassen (bilaga 16) utgör ett viktigt verktyg i detta arbete. För konstruktiv kritik på författade texter i olika faser har handledarna huvudansvaret, emellertid erhålls konstruktiv kritik från en mängd andra aktörer, exempelvis lärare och examinatorer på kurser där texter granskas, diskutanter vid seminarier och andra deltagares kommentarer, kritik och diskussion vid konferenser och vid peer-review förfarande.

Handledargruppen har minst 160 timmars årligen för handledningen till förfogande. Om handledning i normal omfattning inte kunnat erbjudas kan detta berättiga till en förlängning av studietiden. En eventuell förlängning av studietiden beslutas av rektor baserat på ett yttrande från doktoranden samt en utredning och motivering från studierektor för utbildning på forskarnivå.

Byte av handledare

Doktorand som så önskar/begär har enligt Högskoleförordningen 6 kap. 28 § rätt till byte av handledare. Ansökan om byte av handledare görs på särskild blankett som lämnas till studierektor för aktuellt ämne inom utbildning på forskarnivå. Beslut fattas av fakultetsnämnden efter yttrande från studierektor och berörd avdelningschef. Byte av handledare föranleder en revidering av den individuella studieplanen och ska registreras i Ladok.

Mentorer och karriärplanering

Alla doktorander har möjlighet att välja en mentor. En mentor kan vara en doktorand som är i senare delen av sin utbildning eller en annan person inom eller utanför Högsolan. Det är dock viktigt att det är en oberoende person som inte har någon direkt anknytning till institutionens forskarutbildning. Mentorn ska inte bidra till själva forskningen utan vara en diskussionspartner för doktoranden i allt som rör utbildningen på forskarnivå men också karriärplanering och kontakt med arbetslivet (se [Utvecklingsplanen 2017–2022](#)). Det är viktigt med regelbundna möten (minst två gånger per termin rekommenderas) mellan mentorn och doktoranden under hela utbildningen på forskarnivå. Mentorn kan också med fördel vara med på uppföljningsmöten mellan doktorand och handledare.

Progression och koppling mellan examensmål, lärandemål, aktiviteter och examination

Kvalitetsverktyg – progressionskompassen

Utbildningen på forskarnivå består utöver kurser av en mängd aktiviteter som kopplas till ett antal lärandemål (sammanlagt 18 delmål). Progressionskompassen är ett strukturerat hjälpmedel för gemensamma diskussioner mellan handledare och doktoranden för bedömning av progression och strategier för fortsatt utveckling (bilaga 16 Progressionskompassen). Kvalitetssystemet fungerar som ett hjälpmedel för processledning och dokumentation av hur doktoranden, från att vara nybliven doktorand, växer in i rollen som forskare (alla mål uppfyllda).

Progressionsseminarier

Under utbildningen kommer doktoranden att presentera sitt avhandlingsarbete vid två alternativt tre obligatoriska öppna seminarier beroende av vilken examen som avses. Till varje seminarium ska doktoranden framställa en skriftlig rapport, enligt angiven mall. Vid varje seminarium kommer den skriftliga rapporten att granskas under ledning av särskilt utsedd granskare. Nedan beskrivs kortfattat syftet med de olika seminarierna. En mer detaljerad beskrivning av progressionsseminariernas genomförande, mall för rapport, krav på diskutand/opponent, erforderliga dokument och handledares roll beskrivs i [Riktlinjer för examination inom utbildning på forskarnivå](#). De obligatoriska progressionsseminarierna för doktorexamen är planeringsseminarium, halvtidsseminarium samt slutseminarium. Vid licentiatexamen utgår slutseminarium och halvtidsseminarium ersätts av ett licentiatseminarium.

Planeringsseminariets övergripande syfte är att tydliggöra avhandlingsarbetets inriktning, säkra att vald inriktning är relevant för ämnet och att förslaget är forskningsbart och tillräckligt väl beskrivet. Planeringsseminariet hålls inom de tre första månaderna av forskarstudierna.

Syftet med *halvtidsseminariet* är att ge doktoranden konstruktiva synpunkter på uppnådda resultat och rekommendationer om vad som återstår att göra så att forskarstudierna kan genomföras inom planerad tidsram.

Senast tre månader innan planerad disputation eller licentiatseminarium ska en preliminär och förhandsgranskad version av avhandlingen presenteras och diskuteras vid ett öppet *slutseminarium*. Vid seminariet granskas avhandlingen i sin helhet, men det är brukligt att ett större fokus läggs på de delar som inte tidigare har nagelfarits, dvs. de sist ingångna artiklarna och ramberättelsen. Granskarna ska bedöma såväl avhandlingsmanuskriptet som

doktorandens presentation vid seminariet. Bedömningen ska innehålla en rekommendation om doktoranden är redo för disputation eller inte och om lämpliga åtgärder inför avsedd disputation, vilka överlämnas till huvudhandledare och doktorand. Rekommendationen från slutseminariet är endast rådgivande, eftersom doktoranden alltid har rätt att få lägga fram och försvara sin avhandling. Om doktoranden trots avrådan önskar disputera eller genomföra licentiatseminariet istället för att genomföra ett nytt slutseminarium, ska opponent och betygsnämnd/examinator informeras och ett skriftligt yttrande från huvudhandledare ska bifogas anmälan om disputationen/licentiatseminariet.

Publicering

Publicerade artiklar utgör en viktig del av säkrandet av examensmål. För detta ändamål ska publicering ske i tidskrifter baserade på oberoende referegranskning. Open access-publicering rekommenderas. Biblioteket har avtal med förlagen Elsevier, Emerald, Oxford, Sage, Springer, Taylor & Francis och Wiley. Detta innebär att avgifter för open access ingår i bibliotekets prenumerationskostnad för många av förlagens tidskrifter. Ett avtal med Frontiers innebär rabatterad pris på publiceringskostnader. Artiklarna samförfattas av de lärare och forskare som har varit involverade, i enlighet med de så kallade Vancouverriktlinjerna (se [Riktlinjer för vetenskapligt författarskap](#)) och co-author statement bifogas varje artikel i avhandlingen vid ansökan om disputation. Handledare ansvarar för och ombesörjer att författarskap, ansvar och författarordning diskuteras vid projektstart samt vid planering av varje publikation.

Doktorand antagen vid Högskolan ska alltid ange Högskolan som affiliering. Med affiliering avses organisatorisk anknytning. Doktorand som antas inom ramen för avtal med annat lärosäte och har sin hemvist där ska ange dubbla affilieringar, dvs. både sitt eget lärosäte samt Högskolan i Skövde (se [Handledning och studieuppföljning inom utbildning på forskarnivå i informationsteknologi vid Högskolan i Skövde](#)).

Disputation

Den skriftliga avhandlingen ska försvaras vid ett offentligt seminarium (licentiatseminarium respektive disputation). Riktlinjer för disputation vid Högskolan fastställdes av fakultetsnämnden 2020 och beskrivs i [Riktlinjer för examination inom utbildning på forskarnivå](#).

Rättssäker examination

Examination är både en form av myndighetsutövning och ett led i studentens lärandeprocess. För att examinationen ska upplevas som rättssäker måste regler och rutiner vara tydliga för såväl studenter som lärare och administratörer. Högskolan följer såväl [UKÄ:s Vägledning till rättssäker examination](#) som [Riktlinjer för examination inom utbildning på forskarnivå](#). Kvalitetsverktyget Progressionskompassen bidrar till att göra bedömningen av måluppfyllelse transparent, tydligt och möjlig att diskutera och kritisera, vilket är viktigt för doktorandens rättssäkerhet.

Uppföljning av säkring av examensmål

Uppföljning av den nya utbildningen på forskarnivå i hälsovetenskap, inklusive uppföljning av processerna för säkring av examensmål, kommer att ske enligt Högskolans kvalitetssystem, den del som rör kvalitetsarbete inom utbildning. Högskolan arbetar med ständig verksamhetsutveckling och använder sig av förbättringsacykler i stegen: planering – genomförande – uppföljning – utveckling. I [Högskolans kvalitetspolicy](#) definieras begreppet kvalitet som ”alla sammantagna egenskaper hos ett objekt eller en företeelse som ger dess förmåga att tillfredsställa olika intressenters uttalade krav eller förväntningar, i tillräckligt hög grad”. Kvalitetsarbetet inom forskning inom Högskolan har fyra fokusområden: Kvalitetssäkring av forskningsansökningar och pågående projekt, Utveckling av forsknings- och utbildningsmiljön, Kompetensförsörjning, och Forskningsetik och samhällsansvar. Uppföljningen av det första området fokuserar på projektets vetenskapliga och ekonomiska mål enligt projektplanen och ska belysa i vilken mån projektet fortskrider mot de uppsatta målen (se [Riktlinjer för årlig uppföljning av forskningsprojekt, 2020](#)).

Utbildningen på forskarnivå följs upp på olika sätt, bland annat via en särskild sexårsuppföljning. I denna uppföljning granskas utbildningens förutsättningar, utformning, genomförande och resultat. Uppföljningen genomförs av Högskolans fakultetsnämnd, med omfattande stöd av externa granskare. Beskrivning finns i [fastställda riktlinjer](#). Resultatet av uppföljningen utgör underlag för berörd institutions utveckling av utbildningen. Den forskarutbildning som redan finns vid Högskolan, utbildningen i informationsteknologi, följdes senast upp år 2018–2019. I uppföljningen fick utbildningen goda omdömen, såväl generellt som beträffande måluppfyllelse, se [Uppföljning av ämne inom utbildning på forskarnivå – informationsteknologi](#).

Jämställdhet

Jämställdhetsperspektiv i utbildningens innehåll och utformning

Utbildningen på forskarnivå kommer att bedrivas i enlighet med Högskolans [handlingsplan för jämställdhetsintegrering](#) och verksamhetsplanen för IHV (bilaga 18). Detta innebär att ett jämställdhetsperspektiv integreras i allt arbete inom utbildningen. Kontinuerlig uppföljning av doktorandernas arbets- och studiemiljö genomförs för att säkerställa att det inte föreligger problem som förorsakas av en icke jämställd behandling. Det sker genom medarbetarsamtal där konkreta frågor kring jämställdhet, mångfald och likabehandling ingår.

Forskningen inom *Hälsa i det digitala samhället* strävar efter att bidra med kunskap om möjligheterna för hållbar hälsa och välbefinnande i det digitaliserade samhället på lika villkor, oavsett ålder, kön, etnicitet, trosuppfattning, sexuell läggning eller funktionsnedsättning.

Jämställdhetsperspektivet kommer att vara en integrerad del i utformning, genomförande och uppföljning av utbildningen och beaktas vid:

- utformande av kursplaner: jämställdhetsperspektivet ska vara förankrad i kursplanens kursmål i flera kurser inom forskarutbildningen vilket garanterar att perspektivet diskuteras och även examineras,
- val av kurslitteratur: granskning av kurslitteratur utifrån hur jämställdhetsperspektivet behandlas samt en ambition att kvinnor och män finns representerade bland författarna
- formulering av examinationer och kursvärderingsfrågor: frågor och exempel synliggör både kvinnors och mäns perspektiv och livsvillkor
- uppföljning av avhandlingsarbetet och utbildning med hjälp av progressionskompassen

Utbildning på forskarnivå ska bidra till att doktoranderna får förutsättningar att inhämta kunskaper och färdigheter för att kunna integrera jämställdhet i såväl avhandlingsarbetet som i sitt framtida yrkesliv. Detta gäller såväl studenter på forskarnivå som på grundnivå och avancerad nivå där det redan nu pågår ett intensivt arbete att integrera jämställdhet i utbildningarna. Som exempel så finns det i det nystartade magisterprogrammet ”Digital hälsa och kommunikation” i flera av kurserna inom folkhälsovetenskap kursplaner där jämställdhet är integrerat. Ett exempel på kursmål är: reflektera över forskningsetiska ställningstaganden i kvantitativ respektive kvalitativ forskning samt i relation till jämställdhet och jämlikhet. Jämställdhet kommer att integreras i kursplaner för kurser på forskarnivå på liknande sätt som

redan har skett på lägre nivåer. Dessa aspekter kommer att finnas med som en röd tråd genom hela utbildningen på forskarnivå och synliggöras som mål i forskarutbildningskurserna.

I [Högskolans utvecklingsplan 2017–2022](#) betonas vikten av ett aktivt jämställdhetsarbete för hållbar utveckling där förebyggande och främjande arbete för att motverka diskriminering och främja lika villkor ingår. Rektor har tillsatt en samordningsgrupp för att stödja och strukturera Högskolans arbete med jämställdhetsintegrering. På Högskolans HR-avdelning finns en biträdande HR-chef som tillsammans med biträdande chef på avdelningen för utbildnings- och studentstöd har ansvar för att samordna jämställdhet och lika villkorsfrågor på högskoleövergripande nivå. Därtill har varje institution utsett samordnare för jämställdhet. Som stöd för detta arbete finns en [handlingsplan för jämställdhetsintegrering](#) där genus och jämställdhet nämns som en integrerad del i allt arbete på Högskolan. Jämställdhet ska bedrivas systematiskt och i enlighet med internationella, nationella och lokala mål. I handlingsplanen fastslås bland annat att jämställdhet är allas angelägenhet och att jämställdhetsperspektivet ska finnas närvarande i den dagliga verksamheten, i individuella möten med studenten såväl som vid planering av nya utbildningar och forskning. Högskolan betraktar jämställdhet mellan kvinnor och män som en viktig kvalitetsfaktor för utbildning. Som stöd erbjuds utbildningsinsatser gällande genusfrågor och normkritiskt tänkande. Ett inkluderande och medvetet förhållningssätt ska utmärka Högskolans arbete för jämställdhet. Vidare ska mångfalden i samhället avspglas inom Högskolans utbildning och en mångfald bland studenterna medför nya perspektiv och bredare erfarenheter och ökar därmed utbildningens kvalitet. IHV:s verksamhetsplan inkluderar aktiviteter för ökad likabehandling och jämställdhet, som anses särskilt viktiga för en god arbetsmiljö och hållbar utveckling. Vid rekrytering av studenter och lärare ska särskild hänsyn också tas till att få en jämn balans mellan kvinnor och män.

Ett utvecklingsområde i handlingsplanen handlar om att erbjuda en normmedveten utbildning och en studiemiljö med mindre könsbundna studieval som inte påverkas av kön eller föreställningar om kön. Det bedrivs därför ett aktivt arbete för att rekrytera studenter av båda könen. För år 2022 är målet för Högskolan att andelen män inom området medicin och vård är minst 20 procent och andelen kvinnor på utbildningarna inom området teknik 40 procent och det pågår ett aktivt arbete för att uppnå detta. Målet för 2022 beträffande professorer på IHV är att andelen män ska vara 40 procent och inom varje forskningsmiljö är minst en tredjedel av professorerna kvinnor och minst en tredjedel män år 2023.

Då utbildningar inom hälsovetenskap på grundnivå och avancerad nivå har övervägande kvinnor på utbildningarna kan det förväntas vara övervägande kvinnor som söker till doktorandtjänsterna. Därför är det viktigt att aktivt rekrytera studenter av det underrepresenterade könet. På IIT finns redan ett aktivt arbete ([DONNA](#)) med bland annat syfte att utjämna den ojämna könsfördelningen på spelutbildningarna. DONNA arbetar också

för att uppmärksamma och undanröja hinder som studenterna upplever när de ska ut i arbetslivet. Nu planeras ett liknande projekt på IHV med syfte att öka andelen män på IHV:s utbildningar med start vårterminen 2022.

Positiva förändringar av det pågående arbetet börjar synas. Andelen män på utbildningarna på IHV har under perioden 2017 till 2021 ökat från 11 procent till 13 procent, medan andelen kvinnor på utbildningar på IIT och ING ökade från 27 procent till 32 procent.

Rekrytering av det underrepresenterade könet för anställning som lärare är också en viktig jämställdhetsfråga. Högskolans mål är att rekrytera fler män som lärare till utbildningar inom medicin och vård. Under 2020 rekryterades på IHV tre nya professorer, varav två män, vilket har bidragit till att utjämna snedfördelningen bland professorerna. I nuläget är andelen män som är professorer 38 procent inom forskningsmiljön DHEAR.

I doktorandrådet, som beskrivs utförligt under Bedömningsområde: Doktorandperspektiv, kommer en jämn könsfördelning att eftersträvas. Detsamma gäller för alla formella grupper på Högskolan där studentrepresentanter ska medverka. I referensgruppen till arbetet med denna ansökan var två doktorander med, en man och en kvinna.

Bedömningsområde: Arbetsliv och samverkan

Arbetsliv – Utbildningens användbarhet, förberedelse för arbetslivet

Högskolans arbete för en excellent lärmiljö inbegriper även användbarhet för arbetsmarknaden. Forskarutbildningen avser förbereda doktoranden för ett yrkesliv inom akademien, region, kommun eller privat verksamhet. Denna förberedelse består av flera delar, forskarutbildningens innehåll och utformning, institutionstjänstgöring och eller tjänstgöring på arbetsplats, karriärplanering i samband med uppföljning av ISP, arbetet med Progressionskompassen (bilaga 16) och i handledningsmöten, kurs i högskolepedagogik, samt mentorsfunktion och delad anställning. Möjligheten att delta i olika nationella och internationella nätverk förbereder doktoranden för att bedriva forskning och utveckling i samverkan, vilket inte bara är av värde för ett arbete inom akademien utan också utanför denna. Detta är också en del av den kulturella inskolningen. Det är Högskolans skyldighet att tillse att doktoranderna får stöd i att planera sin framtida karriär och här har handledarna ett stort ansvar. I samband med antagning diskuteras vad doktoranden har för mål med sin forskarutbildning och var de ser sig själva om 5–10 år. Detta följs sedan fortlöpande upp i handledningen.

För Högskolan är det viktigt med en länk till det omgivande arbetslivet, därför finns också en [alumnverksamhet](#). På LinkedIn finns flera olika grupper, både en generell och flera programspecifika. Högskolan har också en egen sida på LinkedIn. För tidigare studenter finns möjlighet att prenumerera på olika nyhetsbrev.

Arbetsliv – Undervisningsmöjligheter för doktoranden

För att bli anställd som lektor vid ett svenskt universitet eller högskola krävs förutom ett godkänt avhandlingsarbete även erfarenhet av undervisning. Forskarutbildningen bedrivs i normalfallet på 80 procent med 20 procent institutionstjänstgöring eller motsvarande. När doktorandens kompetens motsvarar undervisningsbehovet vid IHV kommer doktoranden ges möjlighet och uppmuntras till att utveckla sin pedagogiska kompetens genom att delta som lärare och handledare på de utbildningsnivåer som inte kräver doktorsexamen. Doktoranden kommer få en meriterad lärare som pedagogisk mentor. Vidare uppmuntras doktoranden att gå minst en grundläggande kurs i högskolepedagogik under utbildningen.

Samverkan

Som beskrevs i avsnittet Forskningsmiljö finns ett väl etablerat samarbete och fruktbar samverkan med det omgivande samhället och i olika forskningsnätverk. [Företagsforskarskolan i Hälsoinnovation](#), som startar 2022 utgör ett samarbetsnätverk mellan

representanter för olika branscher, företag, industrier, regioner och kommuner och deltagande lärosäten med handledare från olika ämnesområden och doktorander med olika professionsbakgrund. Den interaktiva karaktären hos forskarskolan erbjuder ett utmärkt tillfälle att lära av varandra och bidra till utvecklingen av forsknings- och doktorandutbildningsmiljöerna vid de deltagande lärosätena. Doktoranderna i företagsforskarskolan får en större förståelse för samproduktion och ett större akademiskt/regionalt/kommunalt nätverk. Även de doktorander som inte är inskrivna i forskarskolan får ta del av detta i lärosätets forskningsmiljö och i forskningsgrupperna vid IHV. Institutionen får ett starkare och större nätverk som innehåller näringsliv, regioner och kommuner och ett intimare samarbete med de övriga ingående lärosätena.

De externfinansierade doktoranderna kommer på ett naturligt sätt diskutera sin forskning och återkoppla till sin arbetsgivare, men alla doktorander uppmuntras under sin forskarutbildning att återkoppla till olika intressenter i det omgivande samhället. Detta fyller flera syften, att sprida information om forskning och forskningsresultat i samhället och lära sig att kommunicera forskning populärvetenskaplig och samtidigt ge det omgivande samhället insyn och delaktighet i forskningen.

Sammanfattningsvis är samverkan med det omgivande samhället redan väl etablerat och har goda förutsättningar att utvecklas och stärkas och komma doktoranden tillgodo i utbildningen på forskarnivå.

Bedömningsområde: Doktorandperspektiv

Student- och doktorandinflytande är en central kvalitetsaspekt i Högskolans verksamhet. Rektor har fastställt [särskilda anvisningar för studentinflytande](#) i syfte att främja inflytandet.

Aktiv del i att utveckla utbildning och lärprocesser

Utbildningen ska verka för att doktoranderna ska ta en aktiv del i arbetet med att utveckla utbildningen och dess lärprocesser. För att säkerställa detta finns ett antal olika strukturer och systematiska processer. I [Högskolans kvalitetspolicy](#) slås fast att student- och doktorandperspektivet ska vara en integrerad del i kvalitetsarbetet. De ska ges goda förutsättningar att utöva inflytande över verksamheten, vilket beskrivs mer utförligt i de nyligen antagna [Anvisningar för studentinflytande](#). Högskolan ska engagera och motivera doktoranden att ta en aktiv del i processer och aktiviteter som syftar till såväl säkring som utveckling av kvalitet. Studierektor för utbildning på forskarnivå bidrar med underlag för interna eller externa utvärderingar, medan kursansvarig lärare genomför kursenkät och kompletterande kursvärdering. Det gäller såväl kurser som seminarieverksamhet. Utvärderingarna kommer att ske efter avslutad kurs, medan seminarieverksamheten utvärderas årligen. Den samlade utvärderingen och åtgärdsplanen ska arkiveras och rapporteras till fakultetsnämnden och därefter göras tillgänglig för kursdeltagarna. Detta kan till exempel ske genom att inleda varje ny kurs med att presentera resultatet från tidigare utvärderingar av den aktuella kursen när den senast gavs, tillsammans med doktoranderna problematisera resultatet samt beskriva vilka eventuella förändringar som har gjorts med tillhörande motiveringar. Doktoranderna uppmuntras till att delta i kursvärderingar, denna återkoppling kan också vara ett sätt att öka deltagandet, som ofta tenderar att vara lågt.

Doktorandernas representation i beslutsorgan och rutiner för att säkra doktorandinflytande

Enligt regleringen i högskolelagen har doktoranderna rätt att vara representerade när beslut fattas eller beredning sker som har betydelse för forskarutbildningen eller doktorandernas situation. Lokal reglering finns i anvisningarna för studentinflytande. Där anges bland annat att ordföranden eller sammankallande i en grupp ska ha en dialog med Studentkåren om syftet med gruppen, och om det är lämpligt att gruppen har en studentrepresentant (som kan vara en doktorand) eller om student- och doktorandinflytandet kan säkerställas på annat sätt.

För att Studentkåren (och Doktorandrådet, se nedan) ska veta vilka formella grupper som finns uppdaterar Högskolan löpande [en webbsida där de olika grupperna finns listade](#). Exempel på grupper där doktoranderna aktivt medverkar är Högskolans styrelse,

fakultetsnämnden och utbildningskommittén för utbildning på forskarnivå i informations-teknologi. Doktoranderna kommer att vara representerade i den nya utbildningskommittén för utbildning på forskarnivå i hälsovetenskap.

Student- och doktorandrepresentanter medverkar också i formella grupper och beslutsmöten, dialogmöten och samråd samt remisshantering. Doktorandernas inflytande kommer att säkerställas genom reglering i styrdokument, rutiner för information, samarbetsavtal med studentkåren. Ett exempel på doktorandernas delaktighet är att doktorandrepresentanter har varit med i referensgruppen vid arbetet med denna ansökan och fortlöpande tagit del av texterna och givit förslag på förbättringar.

Inom Studentkåren i Skövde finns ett särskilt [doktorandråd](#). Doktorandrådet är ett nätverk för Högskolans doktorander och verkar för doktorandernas utbildning på forskarnivå och arbetssituation. Rådet har till uppgift att tillvarata forskarstuderandes intressen och vara deras röst inom lärosätet och utser doktorandrepresentanter till olika beredande och beslutande organ. Genom rådet är det möjligt att påverka fysisk och psykosocial arbetsmiljö, forskarutbildningens kvalitet samt att främja en vetenskaplig diskussion över institutionsgränserna. Doktorandrådets styrelse bjuder in till allmänna doktorandseminarier, workshops, seminarier och sociala aktiviteter för att bidra till en ökad sammanhållning bland Högskolans doktorander. Här får doktoranderna möjlighet att påverka kvalitén på kurser och kursutbudet inom utbildningen på forskarnivå och diskutera frågor rörande arbetsbelastning, stress, finansiering, jämställdhet, hälsa och fysisk arbetsmiljö.

Utöver informellt inflytande är det viktigt att doktoranderna även har tillgång till tydliga, formaliserade roller i organisationen. De ingår i den befintliga strukturen på Högskolan med möjlighet att påverka på alla nivåer, från forskningsgrupp till högskolestyrelse. På IHV finns minst en representant i forskningsrådet för DHEAR, vilket ger doktoranderna möjlighet att påverka frågor som rör institutionens forskning och forskarutbildning.

Integrering av doktorander i forskningsmiljö och studiesocial miljö

Högskolan kan erbjuda en god studiemiljö med naturlig närhet till handledare, lärare och andra doktorander. Doktorander inom hälsovetenskap ingår i Högskolans forskningsmiljö genom de doktorander som redan finns inom Högskolans utbildning på forskarnivå eller som är antagna vid andra lärosäten. Doktoranderna kommer att ha sin tillhörighet vid någon av IHV:s forskningsgrupper inom forskningsmiljön DHEAR och delta i forskningsgruppens verksamhet. IHV strävar efter att bedriva en utbildning på forskarnivå som kännetecknas av empirisk närhet, deltagande i nationella och internationella sammanhang och nära samarbete i forskningsprojekt mellan doktorander och seniora lärare. Doktoranderna ska i möjligaste mån därmed vara delaktiga i forskningsprocessens alla steg, till exempel genom att

kontinuerligt delta vid ansökningar till etikkommitté och till externa finansiärer och därigenom få kunskap om forskningsfinansiering och en naturlig koppling till forskningsmiljöns strategiska projekt.

Doktorander, som är både studenter och anställda på Högskolan, är i en speciell situation. Detta ställer krav på såväl formella som informella möjligheter till inflytande för att öka deras möjligheter att påverka sin situation. Det är IHV:s ambition att tidigt introducera alla doktorander in i IHV:s forskningsgrupper och ge dem möjlighet till inflytande på samma villkor som andra anställda.

Områdets tvärvetenskapliga natur medför att doktorander redan tidigt under utbildningen får en möjlighet att möta olika vetenskapliga traditioner och delta i olika vetenskapliga sammanhang. Detta sker både genom att doktoranderna introduceras i de seniora lärarnas nätverk och att de utvecklar egna nätverk nationellt och internationellt. Som ett led i detta uppmanas doktoranderna exempelvis att läsa valbara forskarutbildningskurser vid andra lärosäten och att delta i nationella och internationella konferenser. Doktoranderna bör vid några tillfällen presentera sin forskning vid nationella och internationella konferenser, vilket också specificeras i den allmänna studieplanen. Doktoranderna stötts ekonomiskt bland annat genom medel som IHV avsätter till forskningsgrupperna, från vilka doktoranderna kan söka ekonomiskt stöd för deltagande i konferenser, forskarskolor eller en tids vistelse vid annat lärosäte. Dessutom tilldelas varje doktorand en doktorandryggsäck att användas för doktorandens utbildning.

Fysisk och psykosocial arbetsmiljö

För att den forskarstuderande ska ha en god studiesocial miljö krävs en god arbetsmiljö. [Högskolans utvecklingsplan](#) fokuserar på tre viktiga områden för 2017–2022. Arbetsmiljön är ett område, som innehåller både organisatoriska och psykosociala aspekter på arbetsmiljö. I planen prioriteras trygg, säker och hälsosam arbetsmiljö och ett aktivt arbete bedrivs för att främja lika rättigheter och möjligheter för alla medarbetare och motverka diskriminering. Positiva värden betonas och främjas och en bra kompetensförsörjning och kompetensutveckling säkerställs (se [Riktlinjer för kompetensutveckling](#)). Ett aktivt medarbetarskap och professionellt ledarskap är väl etablerade. Högskolans systematiska arbetsmiljöarbete omfattar både fysiska, psykologiska och sociala förhållanden enligt AFS 2001:1. Arbetsmiljöarbetet, som inkluderar doktoranderna, följs kontinuerligt upp med hjälp av medarbetarundersökningar. När det gäller den psykosociala arbetsmiljön så är det viktigt att vara särskilt uppmärksam på de individuella doktorandernas upplevelse av sin situation. Nätverket kring doktoranderna som utgörs av handledarna, mentorer, studierektor och chefer är därför betydelsefullt. Samtliga doktorander kommer att få medarbetarsamtal med berörd chef om doktoranden är anställd vid Högskolan. Minst två gånger per år kommer doktoranden

även ha ett samtal med studierektor, varav ett enskilt med fokus på den studiesociala arbetsmiljön. Doktorandens handledare medverkar vid ett av dessa samtal. I den årliga doktorandspegeln kommer arbetsmiljöfrågorna fångas upp, som också går i en liknande version till handledarna. Doktoranden kommer att ha möjlighet att även vända sig till företagshälsovård som Högskolan har avtal med och till gruppaktiviteter på Studenthälsan.

I den fysiska arbetsmiljön, som handlar om kontor, skrivbord, buller, ventilation och kemiska arbetsmiljörisiker tillämpar Högskolan gällande regler och gränsvärden. Systematiskt arbete med den fysiska arbetsmiljön pågår ständigt, exempelvis genom årliga skyddsronder. Studiemiljön är god med naturlig närhet till handledare, lärare och andra doktorander. Alla doktorander kommer att ha en egen arbetsplats med tillgång till nödvändig utrustning. Delaktighet i den akademiska miljön och det ständigt pågående akademiska samtalet är värdefullt, men möjligheten att arbeta hemifrån erbjuds vid behov.

Stor vikt kommer att läggas vid att tillse att doktorander med en annan arbetsgivare än Högskolan integreras så långt det är möjligt i IHV:s forskningsmiljö för att inte känslan av tillhörighet, samhörigheten med övriga doktorander och möjlighet till inflytande i utbildningen på forskarnivå riskerar gå förlorade. Det främjas genom att huvuddelen av aktiviteterna kommer att vara digitala, men också genom att det finns rum med flera arbetsplatser avsatta för doktoranderna utan anställning på Högskolan, så att de har en fast plats att gå till när de är på IHV.

Förhållandet mellan doktorander, lärare och andra anställda präglas av ömsesidig respekt. För doktorandernas del handlar det bland annat om att betona att personen som går en utbildning på forskarnivå och en utbildning som omgärdas av samma skrivningar i Högskolelagen som reglerar och säkerställer alla studenternas utbildning oavsett nivå och anställning. Ingen får utsättas för diskriminering på grund av exempelvis kön, könsöverskridande identitet och uttryck, ålder, sexuell läggning, etnisk tillhörighet eller funktionshinder. De doktorander som har funktionsnedsättningar kommer att erbjudas särskilt stöd.

Bilageförteckning

Område

Bilaga 1 Antal helårsstudenter med examen 2021 vid IHV

Bilaga 2 Omvärldsbevakning

Personal

Bilaga 3 Strategisk kompetensförsörjningsplan 2021–2030 för forskarutbildning vid IHV

Bilaga 4 Examina på forskarnivå samt doktorander inom relevanta forskarutbildningsämnen (tabell III, IV och V)

Bilaga 5a Handledarresurser inom området (tabell I)

Bilaga 5b CV för handledarresurser inom området, listade i bilaga 5a

Bilaga 5c Publikationsförteckningar för handledarresurser inom området, listade i bilaga 5a

Bilaga 6a Övriga disputerade lärare och forskare inom området (tabell II)

Bilaga 6b CV för övriga disputerade lärare och forskare inom området, listade i bilaga 6a

Bilaga 6c Publikationsförteckningar för övriga disputerade lärare och forskare inom området, listade i bilaga 6a

Bilaga 7 Meritportfölj

Forskarutbildningsmiljö

Bilaga 8 Projekt inom forskarutbildningsområdet

Bilaga 9 Forskningsplan för institutionen för hälsovetenskaper

Bilaga 10 IHV rapport: publikationer och citeringar

Bilaga 11 Redovisning av nationella och internationella nätverk

Bilaga 12 Avsiktsförklaringar och avtal med samarbetspartners:
- Högskolan i Östfold
- Skaraborgs Sjukhus – SkaS
- Skövde kommun
- Skaraborgs kommunalförbund

Resurser

Bilaga 13 Budget för forskarutbildning

Bilaga 14 Allmän studieplan Hälsovetenskap

Bilaga 15 Individuell studieplan Hälsovetenskap

Styrdokument

Bilaga 16 Progressionskompassen

Säkring av examensmål

Bilaga 17 Obligatoriska och valbara kurser för doktors- och licentiatexamen i hälsovetenskap

Bilaga 18 Verksamhetsplan IHV 2022–2024

Bilaga 1. Antal helårsstudenter med examen 2021 vid IHV

Antal helårsstudenter som tog examen på grundnivå och avancerad nivå 2021 på Högskolan i Skövde inom OMV (omvårdnad), RPSH (reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa) och FHV (folkhälsovetenskap)

Namn	Huvudområde	hp	Studietakt	Examen totalt	Kvinnor/män
Barnmorskeprogrammet	RPSH, avancerad nivå	90	100%	15	15/0
Specialistsjuksköterskeprogram – Distriktssköterska	OMV, avancerad nivå	75	100%	8	8/0
Specialistsjuksköterskeprogram – Skolsköterska	OMV, avancerad nivå	60	50%	19	19/0
Folkhälsovetenskap: smittskydd och vårdhygien – magisterprogram	FHV, avancerad nivå	60	50%	5	5/0
Folkhälsovetenskap: Digital hälsa och kommunikation – magisterprogram	FHV, avancerad nivå	60	100%	16	14/2
Folkhälsovetenskapligt program	FHV, grundnivå	180	100%	39	33/6
Sjuksköterskeprogrammet	OMV, grundnivå	180	100%	92	81/11

Bilaga 2. Omvärldsbevakning

Ursprungligen gjord hösten 2020 och reviderad våren 2022.

Grönt = lärosäte med forskningsområde som delvis överlappar området Hälsa i det digitala samhället.

Gult = lärosäte med forskningsområde som är närliggande till området Hälsa i det digitala samhället.

Lärosäte	Forskningsområde namn	Institution eller motsvarande	Beskrivning av område	Ämnen eller inriktning	Webbadress	Centrumbildning eller liknande
Blekinge Tekniska Högskola	Människa, Hälsa & Teknik	Institutionen för hälsa	<p>Forskningen fokuserar på områdena omvårdnad och hälsovetenskap. Som en röd tråd i forskningen går tillämpad hälsoteknik, det vill säga hur hälsa kan påverkas genom användandet av ny teknik och hur teknisk forskning kan bidra till att främja ett bra liv.</p> <p>Forskningen omfattar såväl människan i friskt tillstånd som vid sjukdom, efter skada, med funktionshinder och med särskilda behov. Forskningen studerar även hur teknik kan stödja och utveckla hälsa, vård och omsorg. Forskarna studerar även processer, metoder, diagnostik eller behandling som lindrar symtom där fokus är att förstå, stärka, stödja och kompensera människor i olika hälsosituationer, i olika kontext och med varierande metoder.</p> <p>En viktig del av forskningen är interaktion i betydelsen kommunikation och samspel samt lärande, vilka är bevis för det flervetenskapliga perspektivet som kännetecknar området.</p>	<p>Forskarutbildningsämne är Tillämpad Hälsoteknik</p> <p>Inom ämnet Tillämpad hälsoteknik studeras hur hälsa ur ett individperspektiv och/eller populationsperspektiv direkt och indirekt kan relateras till teknikens tillämpning och dess konsekvenser.</p> <p>Förhållandet mellan hälsa och teknik studeras ur ett transdisciplinärt perspektiv. Ämnets transdisciplinära karaktär gör att forskningen kan belysa tillämpningar av teknik inom hälsoområdet från en mängd olika perspektiv och ansatser.</p> <p>Forskarstudenter inom ämnet kan således utgå relativt sett mer från ett hälsovetenskapligt perspektiv och ha sin bakgrund i exempelvis omvårdnad, folkhälsovetenskap eller hälsoekonomi, eller utgå relativt sett mer från ett teknikvetenskapligt perspektiv och ha sin bakgrund i exempelvis maskinteknik, elektroteknik eller interaktionsdesign.</p> <p>Den specifika inriktningskombinationen för forskningen i det enskilda fallet beskrivs i den individuella studieplanen.</p>	https://www.bth.se/forskning/forskningssomraden/manniska-halsa-och-teknik/	Bth research and education Clinic

Lärosäte	Forskningsområde namn	Institution eller motsvarande	Beskrivning av område	Ämnen eller inriktning	Webbadress	Centrumbildning eller liknande
Luleå Tekniska Universitet	Akademien för framtidens hälsa	Institutionen för hälsovetenskap	<p>Akademien för framtidens hälsa</p> <p>Syftet med akademien för framtidens hälsa är att stärka kvaliteten i institutionens forskarutbildning genom en större sammanhållen forskarutbildningsmiljö som är gemensam för alla doktorander inom hälsoområdet.</p> <p>Forskarutbildningsmiljöns struktur inbegriper ämnesövergripande läraaktiviteter med ett heltäckande hälsoperspektiv, metodik och etik i form av återkommande kurser och seminarieverksamhet. Den specifika ämnesfördjupningen sker i de enskilda forskningsämnena. Verksamheten sker i ett nära samarbete med Region Norrbotten och Norrbottens kommuner.</p> <p>Styrgruppen består av ämnesföreträdare från samtliga forskningsämnen vid HLV, doktorandrepresentant HLV, prefekt HLV och utbildningsledare forskning HLV samt representanter från Region Norrbotten respektive Norrbottens kommuner.</p>	<p>Tre prioriterade områden som utgår från samhällsbehov och pågående forskning vid Luleå tekniska universitet.</p> <p>Hur främjas ett hållbart arbetsliv? Hur stöds hälsofrämjande levnadsvanor och samhällsmiljöer? Hur främjas ett aktivt och hälsosamt åldrande? Meriterande kontexter för alla områden är digitalisering och annan teknologi, arktiska perspektiv, jämställdhet, samhällsbyggnad, labb-forskning samt samverkan mellan ämnen och organisationer.</p> <p>En forskningsmiljö för doktorander har byggts upp, Akademien för framtidens hälsa. I den erbjuds forskarutbildningskurser och seminarier inom hälsa-området.</p>	<p>https://www.ltu.se/research/areas-of-excellence/Halsa</p> <p>https://www.ltu.se/org/hlv/Verksamhet/Akademien-for-framtidens-halsa/Forskningsomradet-halsa</p>	<p>Centrum för Innovation och eHälsa, EIC, vid Institutionen för hälsovetenskap, Luleå tekniska universitet. EIC drivs tillsammans med Region Norrbottens och Norrbottens Kommuner.</p> <p>EIC verkar för att utveckla nya lösningar inom hälsa, vård och omsorg genom att nyttja digitaliseringens möjligheter. Utvecklingen sker i samverkan med parterna, kommuner och företag. EIC:s mål är att skapa ett gott samarbete mellan universitet, forskning, verksamheter, företag och samhälle. Samarbete som i slutändan genererar industriell tillväxt.</p>

Lärosäte	Forskningsområde namn	Institution eller motsvarande	Beskrivning av område	Ämnen eller inriktning	Webbadress	Centrumbildning eller liknande
Kungliga Tekniska Högskolan	Medicinteknik och hälsosystem	Institutionen för medicinteknik och hälsosystem	Forskarutbildningsämnet Teknik och hälsa i CBH:s doktorsprogram beskriver och analyserar de tvärvetenskapliga sambanden mellan teknik, design, miljö och medicin för kliniska tillämpningar samt de arbetsprocesser som påverkar säkerhet, hälsa och välbefinnande. Vår verksamhet innebär bland annat utveckling inom det tvärvetenskapliga området mellan teknik och medicin i en vid bemärkelse, där även teknisk forskning inom hälsa och sjukvård ingår. Tyngdpunkten i forskningen är medicinsk teknik, logistik, design och ergonomi som begränsar och förebygger skada samt främjar hälsa.	Hälsa- och systemvetenskap med forskningsfälten: Ergonomi Teknisk vårdvetenskap Logistik och informatik i vård och omsorg Hälsa och systeminnovation Omgivningsfysiologi med forskningsfältet: Omgivningsfysiologi Medicinsk teknik med forskningsfälten: Medicinsk bildteknik och bildbehandling Neuronik Medicinska signaler och system Strukturell bioteknik Medicinska informations- och kommunikationssystem	https://www.kth.se/sv/mth/biomedical-engineering-and-health-systems-1.782591 https://www.kth.se/cbh/utbildning/forskarutbildning/doktorsprogrammet-i-teknik-och-halsa-1.787219	
Mälardalens universitet	Hälsa och välfärd (Hälsa- och välfärdsteknik ur ett användarperspektiv)		Hälsa- och välfärdsteknik ur ett användarperspektiv Här utforskas digitala och tekniska lösningar riktade mot såväl människan i friskt tillstånd som vid hälsopromotion, sjukdom, efter skada, vid funktionshinder eller andra särskilda behov. Forskningen syftar till att undersöka om och hur hälso- och välfärdsteknik kan bidra till att bibehålla eller öka aktivitet, delaktighet, trygghet och självständighet för en person som har eller löper förhöjd risk att få en funktionsnedsättning. Forskningen syftar också till att utifrån ett användarperspektiv öka kunskapen om möjligheter med digitala och tekniska lösningar inom vård och omsorg samt att studera hur hälso- och välfärdsteknik kan stödja och utveckla hälsa, vård och omsorg.	arbetslivsvetenskap folkhälsovetenskap fysioterapi medicinsk vetenskap psykologi socialt arbete sociologi vårdpedagogik vårdvetenskap med inriktning mot omvårdnad.	https://www.md.se/forskning/halsa-och-valfard	

Lärosäte	Forskningsområde namn	Institution eller motsvarande	Beskrivning av område	Ämnen eller inriktning	Webbadress	Centrumbildning eller liknande
Uppsala universitet	Smart teknik för bättre hälsa	Institutionen för materialvetenskap Institutionen för samhällsbyggnad och industriell teknik Institutionen för elektroteknik	Den snabba utvecklingen av mikro- och nanoteknik har inneburit många tillämpningar som underlättar för oss; vem har inte en "smart-phone" idag, som vi knappt inte kan vara utan? Men tekniken kan också användas inom andra områden som t ex hälsa. Vid institutionen bedrivs forskning i flera hälsorelaterade projekt där tekniken används för att förbättra eller skapa helt nya tillämpningar	Forskning i flera hälsorelaterade projekt där tekniken används för att förbättra eller skapa helt nya tillämpningar	https://www.teknik.uu.se/forskning/	
Chalmers tekniska högskola	Styrkeområde Hälsa och teknik		Chalmers bidrar till hållbara lösningar av de stora hälsorelaterade samhällsutmaningarna genom utveckling av ny teknik och innovativa lösningar i nära samarbete med sjukvården. Styrkeområde Hälsa bidrar till att främja initiativ kring prevention för individ och samhälle, utveckling av nya metoder för diagnostik och behandling av sjukdomar samt utveckling av nya system för vård och hälsa – viktiga delar av den hälsorelaterade forskningen för att kunna erbjuda bättre lösningar för patientvård, hälsa och livskvalitet.	Styrkeområde Hälsa och teknik stödjer utvecklingen av ny teknik och innovativa lösningar som gör att forskning på Chalmers kan bidra till att lösa samhällets utmaningar inom området hälsa, i linje med FN:s globala hållbarhetsmål. Målen för Agenda 2030 kan endast uppnås genom att stimulera samverkan med aktörer på internationell, nationell regional och lokal nivå. Via arenor som katalyserar mångvetenskapliga samarbeten kan ny teknik och kunskap nyttiggöras och nya innovationer utvecklas.	https://www.chalmers.se/sv/styrkeomraden/halsa-och-teknik/om-oss/Sidor/default.aspx	
Göteborgs universitet	Hälsa och prestationsutveckling	Sport och nutrition: Institutionen för kost- och idrottsvetenskap Medicin, sjukgymnastik, nutrition: Sahlgrenska akademien Ingenjörsvetenskap, sportteknologi: Chalmers Tekniska Högskola	Vid CHP har det etablerats en rad forskargrupper som arbetar interdisciplinärt med fysisk aktivitet, idrott och kost ur såväl ett hälso- som prestationsperspektiv. Forskargrupperna har sin förankring på Institutionen för kost- och idrottsvetenskap men arbetar tvärvetenskapligt och samarbetar med flera andra institutioner såväl nationellt som internationellt. Tillsammans med Chalmers Tekniska Högskola bedrivs exempelvis ett mycket tätt samarbete med forskare inom sportteknologi som t ex handlar om hästsport, segling och friidrott.	Forskningssynergier mellan idrottsutövare och patienter Tillämpad forskning Hälsopromotion, fysisk aktivitet, kost och hälsa Prestationsutveckling inom idrott Förebyggande och rehabilitering efter skador Samarbete med klinisk verksamhet, idrott och företag Biomekanik Matchanalys i lagsport Mätmetoder fysisk aktivitet Förebyggande studier Sports cardiology Styrketräning Idrottsnutrition	https://www.gu.se/chp/forskning	Centrum för hälsa och prestationsutveckling

Lärosäte	Forskningsområde namn	Institution eller motsvarande	Beskrivning av område	Ämnen eller inriktning	Webbadress	Centrumbildning eller liknande
Högskolan i Borås	Människan i vården	Vårdvetenskap	<p>Våra forskningsfrågor har fokus på patientsäkerhet, bedömning och beslutsfattande, vårdmiljö, kommunikation och vårdande samtal, äldre, samt ledning och organisering.</p> <p>Allt mer vård sker idag utanför den traditionella sjukhusmiljön, i till exempel hemmet eller i ambulans. Vi har dessutom en äldre befolkning som lever längre med sjukdom. Detta leder bland annat till att avancerad och högteknologisk sjukvård ska utföras av patienten och dennes närstående. Det skapar också nya utmaningar för de människor som arbetar inom vården.</p> <p>Inom Människan i vården bedrivs forskning med fokus på patienten och den som ger vård, men också närstående, vårdstudenter eller de som leder och organiserar vården. Forskningen innefattar människor i olika livsfaser i behov av vård eller omsorg, allt från barn till äldre personer, men också olika vårdprofessioner eller anhöriga. Inom området är forskningen organiserad i sex forskargrupper.</p>		https://www.hb.se/forskning/forskningportal/forskningomraden/manniskan-i-varden/	
Högskolan i Halmstad	Hälsa och livsstil		<p>Forskningsområdet hälsa och livsstil är ett interdisciplinärt kunskapsområde som innefattar förståelse, förklaring och förändring av människors hälsa och livsstil. Genom att interagera mellan olika vetenskapliga perspektiv skapas ny och fördjupad samhällsrelevant kunskap till dagens och morgondagens hälso- och livsstilsutmaningar, hälsoinnovationer och välfärdsinsatser.</p> <p>Området fokuserar på hälsa och livsstil under människans hela livsförlopp där olika individuella förutsättningar, behov, önskemål och handlande tillsammans med organisatoriska och samhälleliga villkor skapar en komplex kontext. Hälsa och livsstil är också ett forskningsområde som inrymmer både grundforskning och tillämpad forskning, med syfte att utifrån samhällets utmaningar bidra till kunskap och samhällsnytta. Inom området hälsa och livsstil samverkar flera vetenskapliga kunskapsområden.</p>	Inom området bedrivs forskning ur ett mångvetenskapligt perspektiv om faktorer som påverkar och påverkas av hälsa och ohälsa på individ- och samhällsnivå. Området hälsa och livsstil innefattar ämnena omvårdnad, handikappvetenskap och idrottspsykologi	https://www.hh.se/forskning/utbildning-pa-forskarniva/forskning-utbildning-i-halsa-och-livsstil.html	

Lärosäte	Forskningsområde namn	Institution eller motsvarande	Beskrivning av område	Ämnen eller inriktning	Webbadress	Centrumbildning eller liknande
Högskolan i Dalarna	Hälsa och välfärd med inriktning evidensbaserad praktik	Vårdvetenskap	<p>Forskningsområdet Hälsa och välfärd med inriktning evidensbaserad praktik omfattar individens och samhällets insatser för att främja människors hälsa och sociala villkor samt utveckling av hälso- och välfärdsarbete. Detta sker genom att ta fram kunskap, kritiskt granska kunskap, implementera evidensbaserad kunskap och utvärdera evidensbaserad praktik.</p> <p>Forskarutbildningen syftar till att utveckla doktorandernas kompetens att ta fram underlag för evidensbaserad kunskap och fylla identifierade kunskapsluckor.</p> <p>Forskarutbildningen är främst riktad mot den forskning som bedrivs i fyra tvärdisciplinära forskningscentra: Reproduktiv hälsa, barn och ungas hälsa (RICH); Äldre och åldrande (ReCALL); Kunskapsimplementering och patientsäkerhet (KIPS); och Folkhälsa och idrott (RePS).</p> <p>Examen ges i ämnet vårdvetenskap. Inom ämnet studeras komplexa vårdprocesser och frågor inom välfärdsområdet som inbegriper olika perspektiv på hälsa och ohälsa.</p> <p>Vårdvetenskap är ett tvärvetenskapligt område som vilar på kunskap och metodik från flera olika akademiska discipliner. Doktoranderna kan ha olika yrkesbakgrund såsom sjuksköterska, barnmorska, fysioterapeut, arbetsterapeut, läkare, socionom och folkhälsovetare.</p> <p>Evidensbaserat hälso- och välfärdsarbete innebär att bästa tillgängliga vetenskapliga kunskap vägs samman med professionell erfarenhet och den enskilda brukarens/klientens/patientens situation, erfarenhet och önskemål vid beslut om insatser.</p>		https://www.du.se/sv/forskning/forskarutbildning/forskarutbildning-halsa-och-valfard/	
Högskolan i Gävle	Hälsofrämjande arbetsliv		Forskarexamensrätten Hälsöfrämjande arbetsliv har sin bas i Akademin för hälsa och arbetsliv. Det innebär att akademins forskning successivt utvecklas inom och mellan de olika ämnena, för att inkludera olika aspekter av hälsofrämjande arbetsliv. Här presenteras akademins forskning och forskare efter forskningsämne.	<p>Arbetshälsovetenskap</p> <p>folkhälsovetenskap</p> <p>idrottsvetenskap</p> <p>kriminologi</p> <p>psykologi</p> <p>socialt arbete</p> <p>vårdvetenskap</p>	https://www.hig.se/Ext/Sv/Organisation/Akademin-for-halsa-och-arbetsliv/Forskning-vid-akademin.html	



HS 2022/133
2022-02-24

STRATEGISK KOMPETENSFÖRSÖRJNINGSPÅN 2021-2030
FÖR FORSKARUTBILDNING VID INSTITUTIONEN FÖR HÄLSOVETENSKAPER

Beslutad av prefekt Susanne Källerrwald 2022-02-24

INLEDNING

Våren 2022 kommer Högskolan i Skövde att ansöka om tillstånd att utfärda examen på forskarnivå inom området *Hälsa i det digitala samhället*. Målsättningen är att erbjuda en forsknings- och utbildningsmiljö som stödjer utbildning på grund- och avancerad nivå samt forskarutbildningsnivå. Det första planerade ämnet inom området är hälsovetenskap. Detta för att samla de befintliga huvudområdena folkhälsovetenskap, omvårdnad och reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa (RPSH) på grund och avancerad nivå och ge en tvärvetenskaplig kraft i ett ämne på forskarutbildningsnivå. En kartläggning har gjorts för att identifiera och ge en samlad bild över kommande behov av kompetensförsörjning på lång sikt. En viktig faktor för IHV:s förmåga att långsiktigt nå sina mål handlar om hur framgångsrika vi är när det gäller att behålla och utveckla kvalificerade lärare som undervisar och forskar, samt rekrytera nya medarbetare med spetskompetens inom området Hälsa i det digitala samhället. I denna plan ges först en nulägesbeskrivning, därefter beskrivs rekryteringsbehov de kommande 10 åren samt strategier för att säkra såväl ämnes- som handledarkompetens inom området.

BEMANNING OCH KOMPETENS

Nuvarande anställningar och akademisk kompetens

Nedan redovisas befintlig akademisk kompetens inom respektive ämnesområde. Kompetens inom omvårdnad och RPSH redovisas tillsammans. Tabeller och diagram är baserade på antalet anställda 2022-02-01.

Befattning	Folkhälsovetenskap	Omvårdnad/RPSH	*Hälsovetenskap	Alla	Varav docenter
Professor	3	1	2	6	5
Biträdande professor	2	4	-	6	6
Lektor	9	11	-	20	6
Adjungerad lektor	1	5	1	7	3
Doktorander	-	5	-	5	
Adjunkter	9	10	-	19	
Adjungerad adjunkt	-	6	-	6	
Totalt	24	42	3	69	20

Tabell 1. Antal anställda inom respektive befattningskategori fördelat på ämnestillhörighet. Uppgifterna är hämtade i HR-systemet Primula i februari 2022.

*Hälsovetenskap finns inte som inrättat ämne men är ett ämne vi anställer inom.

Institutionen arbetar långsiktigt med bemanning och kompetensförsörjning. Förutom de medarbetare vars anställningsform är tidsbegränsad (adjungerade lärare, doktorander och biträdande lektorer) är endast nio medarbetare tidsbegränsat anställda, övriga har en tillsvidareanställning. Som en del av institutionens långsiktiga kompetensförsörjningsarbete har medarbetare givits möjlighet att bedriva forskarstudier på halvfart inom ramen för sin anställning som adjunkt. I dagsläget har en adjunkt inom omvårdnad och två inom folkhälsovetenskap denna utökade kompetensutvecklingstid. Eftersom dessa medarbetare har sin grundanställning som adjunkt, så räknas de utöver de fyra som har doktorandanställning.

Utöver ovanstående personalresurser har institutionen även adjungerad personal, totalt 13 personer. Det finns sex adjungerade adjunkter (20%) varav fem adjunkter undervisar i kliniskt träningscenter (KTC) en dag/vecka. En adjunkt (40%) är anställd inom ramen för uppdragsutbildningarna till specialistsjuksköterska inom anestesi, operation och intensivvård. Här har vi utformat specialistutbildningarna tillsammans och samverkar i genomförandet av dessa. Sex lektorer (varav tre är docenter) är adjungerade från Skaraborgs Sjukhus FoU enhet. Fyra av lektorerna är adjungerade inom ramen för uppdragsutbildning anestesi/ operation och intensivvård och två lektorer ingår i forskargrupper och har mer fokus på samverkan kring forskning. En av lektorerna ingår också i referensgruppen för forskarutbildningen. Den goda och nära samverkan med Skaraborgs sjukhus och den praktiska relevansen som finns är viktigt i arbetet med ansökan om tillstånd att utfärda examen på forskarutbildningsnivå. Inom folkhälsovetenskap finns en adjungerad lektor som parallellt med sitt uppdrag som programansvarig, arbetar kliniskt inom vårdhygien och utgör därigenom en bro mellan utbildning och praktisk verksamhet.

Totalt har 20 medarbetare inom hälsovetenskap docentkompetens. Sedan höstterminen 2020 finns möjlighet att anställa inom ämnet Hälsovetenskap, hittills har en adjungerad lektor och två professorer anställts inom ämnet. Av historiska och kontextberoende skäl arbetar fler kvinnor än män inom hälso- och sjukvården, vilket till stor del förklarar fördelningen inom hälsovetenskap. Forskarutbildningen kommer dock bedrivas i samarbete med Institutionen för informationsteknologi, där könsfördelningen är den omvända.

Åldersstruktur inom Hälsovetenskap

Åldersstrukturen inom Hälsovetenskap är enligt följande (Diagram 1). Den största gruppen befinner sig i åldersspannet 50-59 år och medelåldern är 52 år.

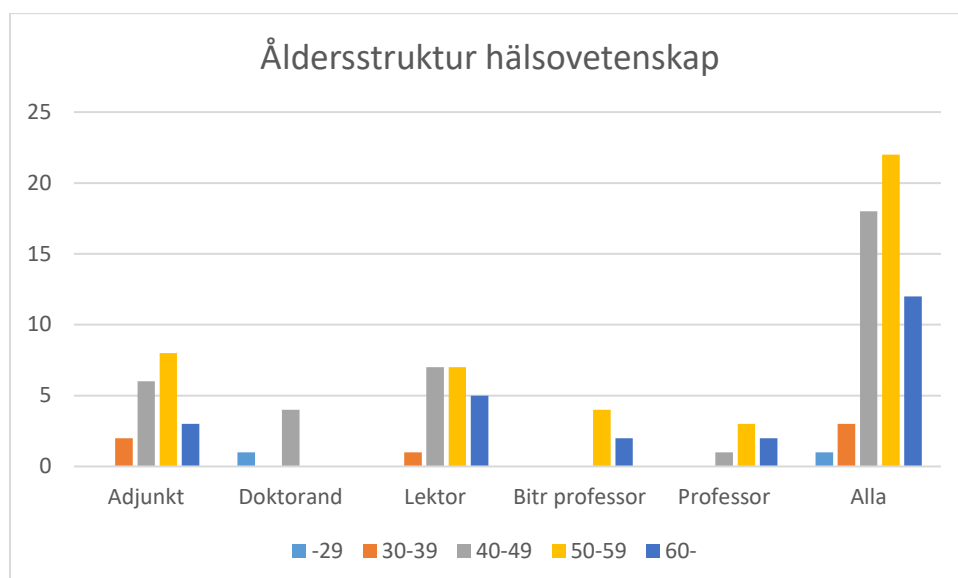


Diagram 1. Antal anställda inom Hälsovetenskap.

Åldersfördelningen på de två professorer som är anställda inom ämnet Hälsovetenskap är 40-49 år samt 50-59 år. I jämförelsen med åldersfördelning bland de professorer anställda inom

omvårdnad/RPSH och folkhälsovetenskap befinner de två professorerna i Hälsovetenskap i det yngre spannet, vilket är positivt.

Pensionsavgångar

I denna prognos är pensionsåldern beräknad på 65 år men pensionsåldern är mellan 61 – 68 år. Under perioden 2022-2026 uppnår totalt 12 medarbetare inom Hälsovetenskap 65 års ålder. Under perioden 2027-2031 uppnår ytterligare 12 medarbetare 65 års ålder. I tabellerna nedan redovisas pensionsavgångar inom Hälsovetenskap.

Befattning	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2022-2031
Professor	1	1					1				3
Bitr. professor	1			1			1	1	1	1	6
Lektor	2	2	1				2	1	1		9
Adjunkt	1		1		1		1	2			6
Totalt	5	3	2	1	1	-	5	4	2	1	24

Tabell 2 över pensionsavgångar Hälsovetenskap

Pensionsavgångarna är förhållandevis höga, särskilt inom omvårdnad och RPSH. Inom den kommande tioårsperioden kommer totalt 24 medarbetare inom Hälsovetenskap att uppnå 65 års ålder. Dessutom finns det fyra personer med tidsbegränsad anställning varav tre går i pension 2021 och en person 2029. Inom en fyra års period uppskattas 10 disputerade lärare att behöva anställas och inom en 10 års period behöver sammantaget 15-20 disputerade lärare rekryteras inom miljön. För att tillgodose behovet på lång sikt behöver satsningar göras både vad gäller meritering av befintlig personal samt extern rekrytering av kvalificerade lärare som undervisar och forskar och som kan förstärka forskningsmiljön.

Meriteringsstrategi befintlig personal

Institutionen har under lång tid haft en relativt låg personalomsättning vilken bidrar till en god stabilitet i verksamheten. Nyrekryteringar behöver dock ske allteftersom personal avlutar sina anställningar. Då hälsovetenskap rekryterar från olika ämnesområden där det inom vissa områden (Omvårdnad/RPSH) råder brist på disputerade personer behöver institutionen stå för den egna kompetensförsörjningen i större utsträckning än andra ämnen. Rekryteringsstrategin är därför i hög grad inriktad på att internt meritera medarbetare för att långsiktigt säkra kompetensen.

Adjunkterna ses som en viktig del i den långsiktiga planen. Antalet doktorander ökar vid institutionen och satsningar har gjorts på att internfinansiera kompetensutvecklingstid för adjunkter där de erbjuds att på 50 procent bedriva forskarstudier. Institutionen har också satsat medel för ett antal doktorandanställningar som kommer kunna söka anställning som lektor efter avslutade studier. Ansökningar för att erhålla externa medel för finansiering av doktorander är ständigt pågående och forskare som aktivt söker och beviljats externa medel

för finansiering av doktorand minst fram till lic kan ansöka om internfinansiering för doktoranden fram till disputation. Bedömning görs individuellt utifrån verksamhetens behov och tillgängliga resurser. Lektorer som genom pensionsavgång avslutar sin anställning kommer delvis kunna ersättas genom anställning av de doktorander vid institutionen som idag bedriver forskarstudier. Inom de närmaste fyra åren kommer fyra internfinansierade doktorander att disputeras (Tabell 3).

Doktorand	Beräknat disputationsår	Licentiat
Doktorand 1	2022	
Doktorand 2	2022	
Doktorand 3	2022	
Doktorand 4	2024	
Doktorand 5	2024	
Doktorand 6	2025	
Doktorand 7		2025
Doktorand 8	2027	

Tabell 3 Disputationer Hälsovetenskap

Institutionen satsar även på att meritera lektorer till docenter samt befordra lektorer till biträdande professorer alternativt professorer. Vi ser således att det framöver kommer ske en påfyllnad av personer som meriterat sig internt. Inom hälsovetenskap finns två lektorer som inom en tvåårsperiod kommer vara meriterad för att bli docent. Det finns även ett antal biträdande professorer som inom de närmaste åren kommer vara meriterade för att ansöka till professor.

Strategi extern rekrytering

Under 2020 rekryterades tre nya professorer till institutionen. Ytterligare satsningar planeras för att rekrytera medarbetare externt de kommande åren. Det finns faktorer som påverkar möjlighet till extern rekrytering. Hälsovetenskap rekryterar från olika ämnesområden. I folkhälsovetenskap finns ca ett 30-tal professorer nationellt och tillgången på disputerade lärare är god. Inom omvårdnad och RPSH råder brist på disputerade personer. I Sverige finns ca 1500 disputerade sjuksköterskor och ett 100-tal professorer inom omvårdnad/vårdvetenskap (varav 10 inom RPSH). Nationellt är efterfrågan större än tillgången vilket begränsar möjligheterna att rekrytera externt. IHV:s strategi för externrekrytering innefattar bl.a. att se över möjliga internationella rekryteringar genom de internationella samarbeten som finns framförallt i de nordiska länderna och att tillsammans med HR göra olika riktade strategiska satsningar. Gästforskare kan också bjudas in till längre eller kortare vistelser för att lära känna miljön och när det är aktuellt diskutera tillsvidareanställning. Hälsovetenskap bemannas till största delen av kvinnor och därför behöver antalet medarbetare som är män ökas tills en jämnare fördelning uppnås inom ämnet. Här är IHV:s ambition att uppnå större jämställdhet och för att nå detta mål krävs fördjupade insatser vid rekrytering av nya medarbetare.

Handledarkompetens

Hälsovetenskap har sex tillsvidareanställda professorer som kan verka som huvudhandledare inom området. Till detta kommer fem biträdande professorer och nio docenter varav samtliga också kan verka som huvudhandledare inom området. Förutom de seniora forskarna finns 18 disputerade lärare varav 14 lektorer är tillsvidareanställda och 4 är adjungerade lektorer (totalt har 25 lektorer forskarhandledarutbildning). För att anställas vid Högskolan krävs högskolepedagogisk utbildning, och krav ställs på handledarutbildning för att godkännas som handledare av doktorander.

Vid Högskolan i Skövde finns en modell för pedagogisk karriärstege med det övergripande syftet att "bidra till den excellenta lärmiljön genom kvalitetsdrivande högskolepedagogiska processer i högre utbildning". Den pedagogiska karriärstegen vid Högskolan i Skövde omfattar två nivåer – meriterad lärare och excellent lärare. Vid IHV finns 10 meriterade lärare varav åtta är inom Hälsovetenskap. Dessa lärare förväntas ta ett aktivt organisatoriskt och kollegialt ansvar för utbildningsrelaterade frågor och målet med den pedagogiska karriärstegen är att kompetensutveckla och bedöma ämneskunniga lärares skicklighet i att bedriva pedagogisk verksamhet i praktiken (Riktlinjer för pedagogisk karriärstege vid Högskolan i Skövde, 2020). Arbetet med meritering av lärare är ständigt pågående och det finns flera lärare på IHV som meriterar sig för att ansöka om excellent lärare. Målen i detta arbete är fortsatt höga.

Kompetensutveckling och strategi för handledarförsörjning

Samtliga anställda vid IHV har 10 % kompetensutvecklingstid inom ramen för sin anställning. Lektorer har utöver detta 10 % forskningstid, biträdande lektorer 20 %, biträdande professorer 15 % och professorer har 20 % forskningstid. Därutöver ges möjlighet att utöka forskningstiden, när externa medel erhålls och vid särskilda interna satsningar. Forskare ges stöd av seniora forskare och rådgivning vid utformning av ansökningar av Avdelningen för forskningsstöd, samverkan och innovation (AFSI) och forskningsgruppsledare. För att stödja kompetensutvecklingen och handledarförsörjningen finns det möjlighet att gå doktorandhandledarutbildning, ledarskapsutbildning samt forskningsgruppsledarutbildning. Ett särskilt ansvar för att stödja nydisputerade ligger på forskningsgruppsledaren. I dialog med avdelningschef läggs det upp en plan för alla nydisputerade, vilket följs upp i samtal med forskargruppsledare och vid medarbetarsamtal.

Bilaga 4. Examina på forskarnivå samt doktorander inom relevanta forskarutbildningsämnen

Bilagan innehåller följande tabeller:

Tabell III. Examina på forskarnivå avlagda av doktorander som finansierats av Högskolan i Skövde

Tabell IV. Antal doktorander som innevarande läsår finansieras av lärosätet, med handledare vid Högskolan i Skövde

Tabell V. Antal doktorander som innevarande läsår finansieras av tredje part, med huvudhandledning vid Högskolan i Skövde



Tabell III. Examina på forskarnivå i för ansökan relevanta forskarutbildningsämnen avlagda av doktorander som finansierats av lärosätet

	2017	2018	2019	2020	2021
Antal licentiatexamina/konstnärliga licentiatexamina inom forskarutbildningsämne Hälsa och vårdvetenskap		1			
Antal doktorsexamina/konstnärliga doktorsexamina inom forskarutbildningsämne Hälsa och vårdvetenskap		1			

Tabell IV. Antal doktorander i relevanta forskarutbildningsämnen som innevarande läsår finansieras av lärosätet

Doktorand	Forskarutbildningsämne	Lärosäte där doktoranden är antagen	Försörjningsform* samt omfattning vid det sökande lärosätet (procent)	Aktivitetsgrad i forskarutbildningen (procent)	År för antagning	Handledare från sökande lärosäte***	Projekt
Doktorand 1**	Hälsa och vårdvetenskap	Jönköping University	Adjunkt 100 %	50	2016	Mia Berglund (HH) Jenny Hallgren (H) Catharina Gillsjö (H)	Reflekerande KRAFT-givande samtal med det digitala stödet EgenKRAFT
Doktorand 2	Hälsa och vårdvetenskap	Jönköping University	Doktorandanställning 100 %	80	2016	Alexandra Krettek (H)	A salutogenic and multidisciplinary approach to work-related health and stress among women and nurses in different cultural settings
Doktorand 3	Hälsa och vårdvetenskap	Jönköping University	Adjunkt 100 %	50	2016	Sakari Suominen (HH)	Predictors of mental health in adolescence
Doktorand 4**	Hälsa och vårdvetenskap	Jönköping University	Doktorandanställning 100 %	80	2019	Margaretha Larsson (HH) Caroline Bäckström (H)	Sustainable care with existential health during transition to parenthood
Doktorand 5**	Hälsa och vårdvetenskap	Jönköping University	Doktorandanställning 100 %	80	2019	Kristina Ek (HH) Irene Eriksson (H)	Användbarhet av en digital munhälsoutbildning – en interventionsstudie
Doktorand 6**	Hälsa och vårdvetenskap	Jönköping University	Doktorandanställning 100 %	80	2019	Catharina Gillsjö (HH) Jenny Hallgren (H) Anna Dahl Aslan (H)	Mobil närvård i hemmet i Skaraborg
Doktorand 7**	Medicinsk vetenskap	Göteborgs universitet	Adjunkt 100%	50	2021 (till lic)	Alexandra Krettek (HH) Ninitha Maivorsdotter (H)	Feasibility of introducing digital health education for cardiovascular health literacy and health promotion in Nepal
Doktorand 8**	Hälsa och vårdvetenskap	Jönköping University	Doktorandanställning 100 %	80	2022	Catharina Gillsjö (HH) Jenny Hallgren (H)	En utbildningsintervention med simulering i äldredräkt i Skaraborgs Hälsoteknikcentrum

* Med försörjningsform avses dels olika former av anställningar, dels utbildningsbidrag och stipendier.

** Aktiva forskarstuderande inom området för examenstillstånd som finansieras av lärosätet.

*** HH = huvudhandledare, H = handledare

Tabell V. Antal doktorander i relevanta forskarutbildningsämnen som innevarande läsår finansieras av tredje part, med huvudhandledning vid Högskolan i Skövde

Doktorand	Forskarutbildningsämne	Lärosäte där doktoranden är antagen	År för antagning	Handledare från sökande lärosäte	Projekt
Doktorand 9	Hälsa och vårdvetenskap	Jönköping University	2013	Elisabeth Kenne Sarenmalm (HH) Catharina Gillsjö (H)	Delirium och kognitiv nedsättning hos äldre patienter som vårdas på sjukhus - identifiering av symtom, tecken och riskfaktorer samt journalförda vårdåtgärder
Doktorand 10	Medicinsk vetenskap	Göteborgs universitet	2017	Martin Gellerstedt (HH)	Prehospital diagnostic chain and computer-based decision support in patients who call the emergency dispatch center due to chest discomfort
Doktorand 11	Hälsa och vårdvetenskap	Jönköping University	2017	Diana Stark Ekman (HH) Viveca Larsson (H)	Processing of Traffic Safety videos by By High Risk Groups
Doktorand 12	Människan i vården	Högskolan i Borås	2019	Mia Berglund (HH) Anna Kjellsdotter (H)	Paroxysmal supraventrikulär takykardi (PSVT) – patientens vård och hälsoprocess
Doktorand 13	Hälsa och livsstil	Högskolan i Halmstad	2021 (till lic)	Martin Gellerstedt (HH) Pernilla Bjerkeli (H)	Hälsoaspekter vid implementering av ett nytt verksamhetssystem i organisationen
Doktorand 14	Medicinsk vetenskap	Göteborgs universitet	2021	Alexandra Krettek (HH)	Digital health promotion in schools: a serious games approach for cardiovascular health promotion in Nepal

Bilaga 5a
Tabell I. Handledarresurser inom området

Namn och födelseår	Anställning	Anställningsform (tillsvidareanställning eller tidsbegränsad anställning*)	Titel (akademisk eller annan) och inriktning	Anställningens omfattning (procent) vid det sökande lärosätet	Tjänstgöring av heltid inom forskar- utbildningsområdet (procent)	Ev. anmärkning	Hand- ledar- utbildning
Professorer							
Peter Anderberg - 63	Professor	Tillsvidareanställning	Professor i hälsovetenskap	100%	70%	tjänstledig 30%	X
Anna Dahl Aslan - 75	Professor	Tillsvidareanställning	Professor i hälsovetenskap	100%	50%	tjänstledig 50%	X
Martin Gellerstedt - 66	Professor	Tillsvidareanställning	Professor i folkhälsovetenskap	100%	60%		X
Alexandra Krettek - 68	Professor	Tillsvidareanställning	Professor i folkhälsovetenskap	100%	30%	ledningsuppdrag	X
Lena Mårtensson -58	Professor	Tillsvidareanställning	Professor i omvårdnad	100%	10%	ledningsuppdrag	X
Sakari Suominen - 55	Professor	Tillsvidareanställning	Professor i folkhälsovetenskap	60%	30%		X
Biträdande professorer							
Mia Berglund - 64	Bitr. professor	Tillsvidareanställning	Docent i omvårdnad	100%	40%		X
Gabriele Eiben - 60	Bitr. professor	Tillsvidareanställning	Docent i folkhälsovetenskap	100%	20%	ämnesföreträdare	X
Kristina Ek - 65	Bitr. professor	Tillsvidareanställning	Docent i omvårdnad	100%	20%	ledningsuppdrag	X
Catharina Gillsjö - 63	Bitr. professor	Tillsvidareanställning	Docent i omvårdnad	100%	60%		X
Ninitha Maivorsdotter - 66	Bitr. professor	Tillsvidareanställning	Docent i hälsovetenskap	100%	60%		X
Lektorer med docentkompetens							
Caroline Bäckström - 81	Lektor	Tillsvidareanställning	Docent i RPSH	100%	40%		X
Koustuv Dalal - 69	Lektor	Tillsvidareanställning	Docent i socialmedicin och folkhälsovetenskap Docent i medicinsk vetenskap inriktning hälso- o vårdvetenskap	10%	10%		X
Irene Eriksson - 65	Lektor	Tillsvidareanställning	Docent i omvårdnad	100%	30%	ämnesföreträdare	X
Jenny Hallgren - 78	Lektor	Tillsvidareanställning	Docent i omvårdnad	100%	40%		X
Veronika Karlsson - 72	Lektor	Tillsvidareanställning	Docent i omvårdnad inriktning arbetsintegrerat lärande	100%	30%		X
Margaretha Larsson - 64	Lektor	Tillsvidareanställning	Docent i omvårdnad	100%	40%		X
Sirpa Rosendahl - 57	Lektor	Tillsvidareanställning	Docent i omvårdnad	100%	10%		X
Diana Stark Ekman -58	Lektor	Tillsvidareanställning	Docent i folkhälsovetenskap	100%	20%	tjänstledig 50% och annat uppdrag	X
Gianluca Tognon - 76	Lektor	Tillsvidareanställning	Docent i folkhälsovetenskap	50%	30%		X

Namn och födelseår	Anställning	Anställningsform (tillsvidareanställning eller tidsbegränsad anställning*)	Titel (akademisk eller annan) och inriktning	Anställningens omfattning (procent) vid det sökande lärosätet	Tjänstgöring av heltid inom forskarutbildningsområdet (procent)	Ev. anmärkning	Handledarutbildning
Lektorer							
Louise Arvidsson - 88	Lektor	Tillsvidareanställning	Doktor i medicinsk vetenskap	100%	15%		
Stefan Backe - 63	Lektor	Tillsvidareanställning	Doktor i folkhälsovetenskap	100%	15%	ej publikationslista	X
Pernilla Bjerkeli - 78	Lektor	Tillsvidareanställning	Doktor i farmaci	100%	15%		X
Viveca Larsson - 74	Lektor	Tillsvidareanställning	Doktor i medicinsk vetenskap inriktning folkhälsovetenskap	100%	15%		X
Rune Svanström - 59	Lektor	Tillsvidareanställning	Filosofie doktor i vårdvetenskap	100%	15%		X
Lars Westin - 58	Lektor	Tillsvidareanställning	Filosofie doktor i omvårdnad	100%	10%	ej publikationslista	X
Pensionsavgångar och nyrekryteringar							
<p>Under perioden 2021-2025 uppnår totalt sju disputerade lärare 65 års ålder. Under perioden 2026-2030 uppnår åtta disputerade lärare 65 års ålder (Bilaga 3 Kompetensförsörjningsplan).</p> <p>Under 2022 kommer sex nya lärare inom forskarutbildningsområdet rekryteras: fyra lektorer och två adjunkter som för närvarande bedriver forskarstudier. Efter disputation kommer de ansöka om befordran till lektor.</p>							

CV

Peter Anderberg

1963

Examina

2006 Doktor i rehabiliteringsteknologi
1999 Licentiat rehabiliteringsteknologi
1997 Civilingenjör

Docentkompetens

2016 Docent i tillämpad hälsoteknik

Nuvarande anställning

2020- Professor i hälsovetenskap, Institutionen för hälsovetenskaper,
 Högskolan i Skövde
2020- Professor i tillämpad hälsoteknik, Institutionen för hälsa, Blekinge
 tekniska högskola

Tidigare anställningar

2016-2020 Lektor (docent) i tillämpad hälsoteknik, Blekinge tekniska högskola
2011-2016 Lektor i folkhälsovetenskap, Blekinge tekniska högskola

Handledarerfarenhet

Huvudhandledarskap:

- Zartashia Ghani, Licentiat, Lic-seminarium 2021-01-21 (disputation 2022-10)
- Ana Luiza Dallora, PhD, disputation 2020-09-16
- Shahryar Eivazzadeh, PhD, disputation 2019-12-17

Handledarskap:

- Line Christensson, PhD, disputation februari 2022
- Johanna Tell, PhD, disputation januari 2019
- Ciara Brennan, PhD, disputation december 2017
- Stina Lilje, PhD, disputation oktober 2015
- Jessica Berner, PhD, disputation mars 2014
- Madelene Larsson, Licentiat, Lic-seminarium juni 2013

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet, senaste fem åren

Betygskommitté

- | | |
|------|--|
| 2021 | Hamidur Rahman: Artificial Intelligence for Non-Contact based Driver Health Monitoring, Mälardalens högskola |
| 2019 | Liesel Carlsson: <i>Inviting Community into the Development of Globally Sustainable Food Systems</i> , Blekinge tekniska högskola |
| 2019 | Lizette Norin: <i>Housing accessibility and participation among older adults with long-standing spinal cord injury</i> , Lunds universitet |
| 2018 | Anna Åkerberg: <i>An interactive health technology solution for encouraging physical activity – a first model based on user perspective</i> , Mälardalens högskola, ordförande i betygskommittén |

Övrigt

- | | |
|------|--|
| 2021 | Styrelseledamot, Nationella forskarskola inom åldrande och hälsa (Swedish National Graduate School on Aging and Health, SWEAH) |
| 2021 | Sakkunnig för anställning som lektor i hälsoteknik, Mälardalens högskola |
| 2019 | Sakkunnig för anställning som biträdande lektor i hälsoteknik, Mälardalens högskola |
| 2019 | Sakkunnig för doktorander som sökt till Nationella forskarskola inom åldrande och hälsa, SWEAH |

Externa forskningsmedel

- | | |
|------|---|
| 2021 | AI & Åldersbedömning, Justitiedepartementet, 10,2 MSKR |
| 2019 | BTH Forskning & Utbildningsklinik, Strategisk fond, 10 MSKR |
| 2017 | Test arena Blekinge, ERUF, BSP, 24 MSKR |
| 2017 | Smart4MD, EU, Horizon2020, 980.000 € |



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Anna Dahl Aslan

1975

Examina

- 2009 Filosofie doktorsexamen i gerontologi
2003 Filosofie kandidatexamen i psykologi

Docentkompetens

- 2013 Docent i gerontologi

Nuvarande anställning

- 2020- Professor i hälsovetenskap, Institutionen för hälsovetenskaper,
Högskolan i Skövde

Tidigare anställningar

- 2015-2020 Lektor i gerontologi, Institutet för gerontologi, Hälsöhögskolan i
Jönköping, Jönköping University
2011-2014 Postdoc, Institutionen för medicinsk epidemiologi och biostatistik,
Karolinska Institutet
2009-2010 Lektor i gerontologi, Institutet för gerontologi, Hälsöhögskolan i
Jönköping, Jönköping University
2004-2009 Doktorand i gerontologi, Institutet för gerontologi, Hälsöhögskolan i
Jönköping, Jönköping University
2003-2004 Adjunkt i psykologi, Institutionen för samhällsvetenskap, Växjö
universitet (nuvarande Linnéuniversitetet)

Relevanta postdoc-vistelser

- 2011-2014 Postdoc i Åldrandets epidemiolog, Karolinska Institutet. Projektet:
Weight trajectories and health in late life: a life course perspective., för
vilket jag fick postdoc-bidraget Future Leader of Aging Research in

Europe II (FLARE II), som utsågs av ERA-AGE II och finansierades av FORTE. (Dnr 2010-1852). Postdoc-vistelse vid Centre for Cognitive Ageing and Cognitive Epidemiology, University of Edinburgh, under 2011-2013, totalt 4,5 månader

Handledarerfarenhet

Huvudhandledarskap:

- Malin Ericsson, Karolinska Institutet, fil.dr. disputation 2019
- Kathleen Bokenberger Karolinska Institutet, fil.dr. disputation 2018
- Jenny Hallgren, Jönköping University, fil.dr. disputation 2016

Handledarskap:

- Sofi Fristedt Jönköping University, fil.dr. disputation 2012
- Postdoktorer: Ida Karlsson 2017-2020; Jenny Hallgren 2016-2018; Ola Sternäng 2012-2013

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet, urval

- 2020- Forskningsgruppsledare Välbefinnande vid långvariga hälsoproblem, Högskolan i Skövde
- 2020- Ledamot forskningsrådet, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde
- 2018-2020 Ämnes- och programansvarig hälsovetenskap, Forskarskolan Hälsa och Välfärd, Jönköping University
- 2018-2020 Forskningsrådets AU, Jönköping University
- 2015-2020 Ledamot forskningsrådet, Jönköping University
- 2015-2019 Forskningsmiljöansvarig Aging Research Network – Jönköping (ARN-J)

Externa uppdrag

- 2020 Andre opponent vid Ingunn Bosnes disputation, NTNU
- 2019 Ledamot och ordförande i betygskommitté vid Isabelle Hanssons disputation, Göteborgs universitet
- 2015, 2017 Ledamot i halvtidskommitté (2015) och betygskommitté (2017) för Ylva Köhnke, Karolinska Institutet
- 2009- Ledamot i styrgruppen för Swedish Adoption Twin Study of Aging (SATSA)

- 2018-2020 Ledamot i nationella rådet för Svenska tvillingregistret
- 2017-2020 Ledamot i styrgruppen för National E-infrastructure of Aging Research (NEAR)
- 2019 Granskat abstrakt för SWEAH (National Graduate School on Ageing and Health) konferens
- Artikelgranskare för bl.a.: Age and Ageing, Aging and Mental Health, BioMedical Central (BMC), Health Education and Behaviors; Health Psychology, European Journal of Epidemiology, International Journal of Obesity, Journal of Aging and Health, Journal of Aging Research, Neurology & The Journals of Gerontology; Series A and Series B

Samverkan med det omgivande samhället

- 2020- Ledamot och forskningsansvarig i projektgruppen ”Livet vid 90+”, som drivs av pensionärsorganisationerna i Jönköpings län
- 2018-2019 Representant för Jönköping University i Geriatrikum, en centrumbildning kring äldreforskning i regi av Länssjukhuset Ryhov och Qulturum

Övrigt

Extern forskningsfinansiering, senaste fem åren

- 2018-2019 29 000 SEK, huvudsökande. Förlängt arbetsliv. Chalmers innovationsfond
- 2018-2022 100 000 000 SEK, medsökande. National E-infrastructure for Aging Research (NEAR). Vetenskapsrådet, PI: F Fratiglioni
- 2017-2019 2 300 000 SEK, huvudsökande. Causes and consequences of body fat changes across the adult life span. Vetenskapsrådet
- 2014-2019 9 000 000 SEK, medsökande. Buffering effects of lifestyle and the environment on healthy aging – a lifespan approach. Programbidrag FORTE, PI: N Pedersen
- 2014-2021 Föräldraledighet: 2020-01-01–2021-12-13 25%; 2019-09-17–2019-10-09 ~10%; 2016-10-14–2018-09-16 ~90%; 2016-02-15–2016-10-13 ~20%; 2015-09-01–2016-02-14 ~40%; 2014-01-27–2015-08-31 ~90%



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Martin Gellerstedt

1966

Examina

2006 Doktor i medicinsk vetenskap

1993 Filosofie licentiat i statistik

Docentkompetens

2017 Docent i epidemiologi, Göteborgs universitet

2011 Docent i informatik, Högskolan Väst

Nuvarande anställning

2020- Professor i folkhälsovetenskap, Institutionen för hälsovetenskaper,
Högskolan i Skövde

2021 Gästprofessor (10%) i informatik, Högskolan Väst

Tidigare anställningar

2020-2021 Professor i arbetsintegrerat lärande, Högskolan Väst

2006-2020 Lektor i informatik, Högskolan Väst

1991-2006 Adjunkt i statistik, Högskolan Väst

Handledarerfarenhet

Huvudhandledarskap:

- Helena Vallo Hult, filosofie doktor i informatik, Högskolan Väst, disputation
2021-02-26
- Livia Norström, filosofie doktor i informatik, Högskolan Väst, disputation
2019-01-18
- Nina Rawshani, läkarexamen, Göteborgs universitet, planerad disputation 2022

- Lennarth Bernhardsson, magister i informatik, Högskolan Väst, planerad disputation (licentiat) februari 2022

Handledarskap:

- John Andersson, medicine doktor, Göteborgs universitet, disputation 2015

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet

- | | |
|------|--|
| 2021 | Sakkunnig för anställning som adjungerad professor i medicinsk vetenskap, Högskolan Dalarna |
| 2021 | Sakkunnig anställning som lektor i pedagogik, Högskolan Borås |
| 2019 | Sakkunnig för anställning som biträdande lektor i informatik, Örebro universitet |
| 2019 | Betygsnämndsledamot, avhandling, Thomas Ilias: <i>Automating levodopa dosing schedules for Parkinson's disease</i> , Högskolan Dalarna |
| 2019 | Betygsnämndsledamot, avhandling, Maria Edvardsson: <i>Circulating levels and assessment of conventional laboratory analytes in 80 years and older individuals, apparently healthy, moderately healthy or frail</i> , Linköpings universitet |
| 2019 | Opponent mittseminarium. Faktorer som påverkar implementation av obligatoriskt IT-system i vården. Doktorand: Andreas Hadrén: <i>Users' attitudes and expectations when introducing a mandatory IS in a healthcare context</i> , Uppsala universitet |
| 2019 | Extern examiner, Partson Tinarwo: <i>Longitudinal clinical covariates influence on CD4+ cell count after seroconversion</i> , University of Kwazulu-Natal Durban Sydafrika |
| 2017 | Betygsnämndsledamot, avhandling i pedagogik, Elias Johannesson: <i>The Dynamic Development of Cognitive and Socioemotional Traits and Their Effects on School Grades and Risk of Unemployment</i> , Göteborgs universitet |
| 2017 | Examinator för licentiatavhandling, Thomas Ilias: <i>Optimizing levodopa dosing routines for Parkinson's disease</i> , Högskolan Dalarna |
| 2015 | Extern examiner, Faustin Habyarimana: <i>Measuring poverty and child malnutrition with theoretical determinants from household survey data</i> , University of Kwazulu-Natal Durban Sydafrika |
| 2014 | Opponent avhandling, Memedi, Mevludin: <i>Mobile systems for monitoring Parkinson's disease</i> . Örebro universitet och Högskolan Dalarna 2014. |

- 2011 Opponent licentiatavhandling Memedi, Mevludin: *Mobile systems for monitoring Parkinson's disease*, Örebro universitet
- 2014-2016 Ersättare i regionala etikprövningsnämnden Göteborg

Samverkan med det omgivande samhället

Har varit engagerad i många praktiktäna forskningsprojekt inom hälsoområdet, utbildning samt inom arbetsintegrerat lärande. Är sedan drygt ett år ansvarig för samverkan vid Institutionen för hälsovetenskap, Högskolan i Skövde. Aktiv i nätverk mellan Högskolan och FoUUI-center inom hälso- och sjukvård.

Övrigt

Aktiv i reviewarbete för såväl tidskrifter som konferenser, exempelvis: European Journal of Internal medicine, Clinical Chemistry and laboratory medicine, Allergy, Scandinavian Journal of Trauma, Resuscitation and Emergency Medicine, Health informatics journal, Computers and Education, Recent Patents on Biomedical Engineering, European conference on information systems(ECIS) , American conference on information systems(AMCIS), International, technology education and development conference (INTED), International conference on education research and innovation(ICERI), International Federation for Information Processing (IFIP), Information system research seminar in Scandinavia (IRIS), International Multi-Conference on Complexity Informatics and Cybernetics (IMCIS)



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Alexandra Krettek

1968

Examina

1999 Doctor of Philosophy, Medicine, University of Gothenburg

1992 Master of Science, Biology, Lund University

Docentkompetens – associate professor

2005 Associate Professor (Docent) of Cardiovascular Prevention, Sahlgrenska Academy at University of Gothenburg

Nuvarande anställning – present employments

2015 - Professor of Public Health, School of Health Sciences, University of Skövde (100%)

2015 - Professor II, Department of Community Medicine, Faculty of Health Sciences, UiT The Arctic University of Norway, Tromsø, (10-20%)

Tidigare anställningar – previous employments

2012-2014 Professor of Public Health, Nordic School of Public Health NHV

2007-2012 Senior Lecturer in Public Health, Nordic School of Public Health NHV

2003-2006 Assistant Professor Swedish Research Council. Cardiovascular Institute, Wallenberg Laboratory, University of Gothenburg

Relevanta postdoc-vistelser – post doc

2000-2002 Research Fellow in Medicine. With Professor Peter Libby, Harvard Medical School, Brigham and Women's Hospital, Cardiovascular Division, Department of Medicine, Boston, MA, USA

Handledarerfarenhet – supervision

Huvudhandledarskap – main supervisor:

- Anton Kovalenko, Ph.D. in Health Science, UiT The Arctic University of Norway, dissertation 2018-11-12

- Natalia Oli, Ph.D. in Medical Science, University of Gothenburg, dissertation 2018-06-15. Fellowship in 2021 at the Harvard T.H. Chan School of Public Health, USA, within the Bernard Lown Scholars in Cardiovascular Health Program
- Bishnu Choulagai, Ph.D. in Medical Science, University of Gothenburg, dissertation 2017-06-09. In 2019, thesis awarded second place in the Britain-Nepal Academic Council's PhD Dissertation Prize
- Anna Usynina, Ph.D. in Health Science, UiT The Arctic University of Norway, dissertation 2017-02-08
- Birna Baldursdóttir, Ph.D. in Medical Science, University of Gothenburg, dissertation 2016-06-17
- Binjwala Shrestha, Ph.D. in Medical Science, University of Gothenburg, dissertation 2015-12-18
- Suraj Shakya-Vaidya, Ph.D. in Medical Science, University of Gothenburg, dissertation 2014-12-10
- Umesh Raj Aryal, Ph.D. in Medical Science, University of Gothenburg, dissertation 2014-06-12
- Abhinav Vaidya, Ph.D. in Medical Science, University of Gothenburg, , dissertation 2014-06-10. Fellowship in 2019 at the Harvard T.H. Chan School of Public Health, USA, within the Bernard Lown Scholars in Cardiovascular Health Program.
- Sara Sjöberg, Ph.D. Medicine in Cardiovascular Prevention, University of Gothenburg. Postdoctoral fellowship at Harvard Medical School, USA 2010-2011, dissertation 2008-11-28

Handledarskap – supervisor:

- Johan Bourghardt Fagman, Ph.D., Faculty of Medicine, University of Gothenburg. Post-doctoral fellowship at University of California San Diego USA 2012-2014, dissertation 2010-11-10
- Maricris Esguerra, Ph.D., Faculty of Medicine, University of Gothenburg, dissertation 2010-06-18
- Helen Fink, Ph.D. Medicine, University of Gothenburg, dissertation 2009-11-27

Pågående huvudhandledarskap – current main supervisor:

- 2021- Dayana Shakya, PhD Medical Science, University of Gothenburg
- 2021- Karin Flodin, Licentiate Medical Science, University of Gothenburg

Pågående handledarskap – current supervisor:

- 2016- Dip Raj Thapa, PhD in Health and Nursing, Jönköping University (defense 1 June 2022)
- 2018- Kamila Kholmatova, PhD in Health Science, UiT The Arctic University of Norway (midway seminar 25 March 2022)

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet (urval, senaste fem åren) – academic assignments (selection, last five years)

Other professional positions and major visiting appointments:

- 2020-2022 Dean of the Faculty Board (Dekan), University of Skövde
- 2017-2019 Pro-Dean of the Faculty Board (Prodekan), University of Skövde
- 2015-2017 Chair of Public Health (Ämnesföreträdare för folkhälsovetenskap), School of Health and Education, University of Skövde

Major committee assignments:

- 2020-2022 Chairman, Faculty Board, University of Skövde
- 2019 Representative for University of Skövde, University Network for the Swedish Institute for Global Health transformation (SIGHT), The Royal Swedish Academy of Sciences
- 2017-2019 Vice-Chairman, Faculty Board, University of Skövde
- 2017- Member, Vice-Chancellor's Steering Committee, and Vice-Chancellor's Quality Committee, University of Skövde
- 2017-2019 Acting Chairman, Council for Associate Professor Assessment, University of Skövde
- 2015-2017 Full Board Member (University of Skövde representative), Research School of Health and Welfare, School of Health Sciences, Jönköping University
- 2015-2017 Member, Council for Education, Council for Operations Planning, and Curriculum Committee for Health at School of Health and Education, University of Skövde

Experience in peer review and evaluation/validation:*Academic degrees and awards*

- 2012- Faculty opponent of to date five doctoral theses (PhD) at Umeå University, Sweden and Aarhus University, Denmark
- 2006- Member of about 23 doctoral (PhD and DrPH) theses examination boards at University of Gothenburg, Linköping University, Umeå University,

Nordic School of Public Health NHV, Örebro University, Jönköping University, Lund University, and Karolinska Institute, Sweden

Editorial and Advisory boards (selection)

2017-2019 Full Board Member (representing all regional universities), Western Sweden Structural Funds Partnership. For EU fund prioritization within the Swedish European Social Fund and the Swedish Agency for Economic and Regional Growth

Ad Hoc Reviewer for scientific journals, since 1999

Grants and ethical approvals

2022 Evaluator of project grants, review panel for health - public health, Swedish Research Council for Health, Working Life and Welfare (FORTE)

2020-2023 Board Member, evaluator of ethical approvals for research involving humans, Swedish Ethical Review Authority, Göteborg

Other evaluations

2020-2021 Expert evaluator of goals and strategies of the Center for Research on Welfare, Health and Sport (CVHI), an interdisciplinary and multidisciplinary research environment at the School of Health and Welfare at Halmstad University

2019-2020 Evaluator for the Swedish Higher Education Authority (UKÄ) regarding appraisal of the quality assurance system for research at University of Borås

2018 Evaluator for the Swedish Higher Education Authority (UKÄ) regarding appraisal of application for degree-awarding power of master in clinical health promotion

Samverkan med det omgivande samhället

Collaboration with other than academic partners:

- As Deputy Vice-Chancellor, equivalent to Pro-Vice-Chancellor, at Nordic School of Public Health NHV, Sweden I was responsible for our external collaborations and especially with the World Health Organization (WHO) as NHV was an official “WHO Collaborating Centre”

Popular science lectures (selection, last five years):

- Global hälsa relaterad till livsstil – vad kan forskning i Nepal och blåa zoner lära oss? Trollhättan Rotary Club, Trollhättan, Sweden, 2020

- Global hälsa, blå zoner och ett långt liv – hur hänger det ihop? Skara Senioruniversitet, Skara, 2018
- Ökad kunskap motverkar utveckling av hjärtsjukdomar. Finalist in the National Swedish Contest Researchers' Grand Prix 2017, Stockholm, Sweden

Interviews related to academic issues (selection, last five years):

- Högskolan ska stärka forskning i Nepal. Skaraborgs Allehanda, 3 februari, 2017
- Samarbete för bättre hjärt-kärlhälsa i Nepal. Forskning.se, 3 februari, 2017
- Tio års arbete för framtidens forskare. Akademiliv, 30 januari, 2017
- Folkhälsovetenskap lockade. SKÖVDE: Ny utbildning på Högskolan. Skaraborgs Allehanda, 17 januari, 2017

Övrigt

Collaboration within academia of importance for developing research education

- Over the years established numerous individual agreements for University of Gothenburg, Nordic School of Public Health NHV and University of Skövde with different combinations of universities in Nepal (Tribhuvan university, Nepal Medical College, Kathmandu Medical College, Kathmandu University, Patan Academy of Health Sciences) that involved both education and research efforts
- In my extensive international network, I am collaborating in both research and education with colleagues in Russia, Norway, Nepal and USA
- Active partner in a 5-year program that had as its outcome the establishment of Arkhangelsk International School of Public Health at Northern State Medical University in Arkhangelsk, Russia
- Extensive experience in developing education at all levels; especially on master and research level from my formal roles as director of advanced studies, chair of public health, as well as other roles, and abroad at UiT The Arctic University of Norway. At UiT, one task for me is to develop research training and education in North-West Russia. National experience through the steering group of the Research School of Health and Welfare at Jönköping University

Current grants as main applicant and project leader - the Swedish Research Council

2021-2023 “Digital health promotion in schools – a serious games approach for cardiovascular health education in Nepal”, Research grant

2017-2022 “An intervention to promote cardiovascular health focusing on mothers – a platform for capacity building through a research link between Sweden and Nepal”, Swedish Research Links grant



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Lena Mårtensson

1958

Examina

2006	Doktor i medicinsk vetenskap
2003	Licentiatexamen i medicinsk vetenskap
1997	Magisterexamen i vårdpedagogik
1995	Kandidatexamen i vårdpedagogik
1995	Lärarexamen (vårdpedagogik)
1986	Leg Barnmorska
1980	Leg Sjuksköterska

Docentkompetens

2011	Docent i omvårdnad
------	--------------------

Nuvarande anställning

2015-	Professor i omvårdnad, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde
-------	---

Tidigare anställningar, senaste 15 åren

2011-2015	Biträdande professor, Institutionen för vård och natur/Institutionen för hälsa och lärande, Högskolan i Skövde
2008-2010	Lektor i omvårdnad, Institutionen för vårdvetenskap och hälsa, Sahlgrenska akademien, Göteborgs universitet
2006-2011	Lektor i omvårdnad, Institutionen för vård och natur, Högskolan i Skövde

Handledarerfarenhet

Huvudhandledarskap:

- Caroline Bäckström, filosofie doktor, leg sjuksköterska, leg barnmorska, disputation 2018-02-02
- Linda Vixner, medicine doktor, leg fysioterapeut, disputation 2015-04-24
- Helena Rosén, filosofie doktor, leg sjuksköterska, optiker, disputation 2011-03-28

Handledarskap:

- Eleni Hadjugeorgi, filosofie doktor, leg sjuksköterska, leg barnmorska, disputation 2012-06-12

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet, senaste 15 åren

Akademiska ledningsuppdrag

- 2013- Prorektor (2016-11-12-2016-12-31 vikarierande rektor, Högskolan i Skövde)
- 2011-2013 Prefekt, Institutionen för vård och natur, Högskolan i Skövde

Övriga akademiska uppdrag

- 2019- Ordförande i rektors kvalitetsråd, Högskolan i Skövde

Uppdrag för Universitetskanslersämbetet

- 2019-2020 Sakkunnig och ordförande i bedömargrupp för granskning av Karolinska Institutets kvalitetssäkringsarbete
- 2018-2019 Sakkunnig och ordförande i bedömargrupp för granskning av Mälardalens högskola kvalitetssäkringsarbete
- 2016-2017 Sakkunnig i bedömargrupp i pilotgranskning för granskning av lärosätenas kvalitetsarbete, Umeå universitet
- 2016-2017 Ingick i bedömargrupp för ansökan om tillstånd att utfärda examen på forskarnivå inom området Människan i sjukdom, vård och hälsa, Sophiahemmet Högskola
- 2016-2017 Ingick i bedömargrupp för ansökan om tillstånd att utfärda examen på forskarnivå inom området Människan i vården, Högskolan i Borås
- 2015 Ämnesexpert i bedömargrupp för uppföljning av utvärdering av barnmorskeexamen och reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa för de lärosäten som fick bristande kvalitet i granskningen 2013-2014

2013-2014 Ämnesexpert i bedömargrupp för utvärdering av barnmorskeexamen och reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa

Samverkan med det omgivande samhället

I rollen som prorektor är jag övergripande ansvarig för samverkan med offentlig sektor

Övrigt, senaste 15 åren

2020- Regeringsuppdrag: ledamot i Nationella Vårdkompetensrådet

2021-2023 Adjunct Professor School of Nursing, Midwifery and Social Work, Faculty of Health and Rehabilitation Sciences, The University of Queensland, Australia

2012 Vårdalinstitutet, Projektledare för det tematiska rummet "Att leva med smärta"

2008-2012 Adjunct Assistant Professor, College of Nursing at the University of Rhode Island, USA



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Sakari Suominen

1955

Examina

- 2001 Specialistläkare i hälsovård, Åbo universitet
- 1993 Medicine doktor, Åbo universitet
- 1981 Medicine licentiat, Helsingfors universitet

Docentkompetens

- 2005-2019 Docent i beteendemedicin, Åbo universitet
- 2002 Docent i hälsoinriktad välfärdsforskning, Åbo Akademi

Nuvarande anställning

- 2019- Professor i hälsovård och beteendemedicin, Åbo universitet, folkhälsovetenskapliga avdelningen
- 2015- Professor i folkhälsovetenskap, Högskolan i Skövde

Tidigare anställningar, senaste 15 åren

- 2017-2019 Tf. professor i folkhälsovetenskap, Åbo universitet
- 2014 Rektor, Nordic School of Public Health (70 %)
- 2013-2014 Tf. rektor, Nordic School of Public Health (70 %)
- 2012-2014 Professor, Nordic School of Public Health (30 %)
- 2010-2012 Klinisk lärare, Åbo universitet, Folkhälsovetenskapliga avdelningen (deltid)
- 2009 T.f. avdelningschef, Västra Finlands länsstyrelse, social- och hälsoavdelning
- 2005-2009 T.f. professor i folkhälsovetenskap, Åbo universitet (2009, 10 %)

1998-2009 Forskningschef vid Folkhälsans forskningscentrum vid Samfundet
2010- Folkhälsan i Svenska Finland r.f. i Helsingfors (deltid), från 2010
seniorforskare (deltid)

Handledarerfarenhet

Huvudhandledarskap:

- Psykologi licentiat Maarit Lassander: disputation i psykologi för filosofie doktorsgraden, University of Helsinki 2021
- Magister i hälsovetenskap Minna Salakari: disputation i folkhälsovetenskap för filosofie doktorsgraden, University of Turku 2020
- Medicine licentiat Ulla Ahlmen-Laiho: disputation i folkhälsovetenskap för medicine doktorsgraden, University of Turku 2019
- Magister i dietetik Carola Ray: disputation i dietetik för doktorsgraden i dietetik, University of Helsinki 2013
- Magister i hälsovetenskap Nina Simonsen: disputation i folkhälsovetenskap för filosofie doktorsgraden, University of Helsinki 2013
- Magister i hälsovetenskap Maija-Stiina Tuloisela-Rutanen: disputation i folkhälsovetenskap för filosofie doktorsgraden, University of Turku 2012
- Magister i sociologi Salla-Maarit Volanen: disputation i folkhälsovetenskap för filosofie doktorsgraden, University of Helsinki 2011
- Medicine licentiat Päivi-Leena Honkinen: disputation i folkhälsovetenskap för medicine doktorsgraden, University of Turku 2009
- Magister i pedagogik Marjukka Laine: disputation i företagshälsovård för filosofie doktorsgraden, University of Turku 2005
- Magister i hälsovetenskap Raili Välimaa: disputation i sportvetenskap för doktorsgrad i sportvetenskaper, University of Jyväskylä 2000

Pågående huvudhandledarskap

- Medicine licentiat Säde-Päivi Stenlund planerad disputation för medicine doktorsgraden i folkhälsovetenskap vid University of Turku, disputation 2022-03-18
- Magister i hälsovetenskap Kristina Carlén: planerad disputation i hälsovetenskap för filosofie doktorsgraden vid Jönköpings Hälsohögskola, planerat år för disputation 2022
- Magister i hälsovetenskap Susanna Friman: planerad disputation för filosofie doktorsgraden i folkhälsovetenskap för University of Turku, planerat år för disputation 2023

- Magister i hälsovetenskap Aino Färlin-Helin: planerad disputation i hälsovetenskap för filosofie doktorsgraden vid University of Turku, planerat år för disputation 2026
- Diplomingenjör, arkitekt Stefan Ahlman: planerad disputation för filosofie doktorsgraden i folkhälsovetenskap för filosofie doktorsgraden vid University of Helsinki, planerat år för disputation 2026

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet

- 2015-2021 Granskare i beredningsgrupp vid forskningsrådet FORTE
- 2013- Ledamot i ledningsgrupp för doktorandprogram i kliniska studier, University of Turku
- 2005- Ordförande för planeringsgruppen för klinisk doktorandutbildning, University of Turku
- 2017-2020 Forskningsgruppsledare för forskningsgruppen VIDSOC, Högskolan i Skövde
- 2008-2013 Vice-chef för forskarskola för klinisk forskning, University of Turku
- 2009 Adolph G. Kammer Merit in Authorship Award, American College of Occupational and Environmental Medicine
- Ledamot i betygsnämnd (förhandsgranskare) för tio doktorsavhandlingar och fakultetsopponent fem gånger; opponent och betygsnämndsledamot i Sverige en gång; sakkunnig för fyra docenturer i Finland

Samverkan med det omgivande samhället

- 2012- Styrelseledamot i Socialmedicinska föreningen r.f.
- 2011- Ordförande för den beteendemedicinska sektionen av Socialmedicinska föreningen r.f.
- 2002- Styrelseledamot i Hälsovårdläkares r.f. styrelse
- 2013-2017 Styrelseledamot i International Society of Behavioral Medicine
- 2009-2011 Ordförande i Åbo Läkarförening, från 2019 styrelseledamot
- 2005-2018 Ordförande i Executive Board av Scandinavian Journal of Social Medicine
2018- (namnbyte till Scandinavian Journal of Public Health i slutet av 1990-talet), därefter ledamot; även ledamot 1997-1998
- 2000-2003 Chefredaktör för Sosiaalilääketieteellinen Aikakauslehti, därefter
2003- redaktionsmedlem

Övrigt – erhållen extern finansiering

- 2017-2018 15 000 € Svenska Kulturfonden; för statistiska analyser av hälsoskillnader mellan den svensk- och finskspråkiga befolkningen med hjälp av uppföljande HeSSup enkätstudien
- 2016-2017 6 000 € Svenska Litteratursällskapet; senior medlem i forskningsgruppen 'Marginaliserade och privilegierade' med professor Jan Saarela från Åbo Akademi som ansvarig forskare
- 2016 6 500 € Suomen Kulttuurirahasto Varsinais-Suomen rahasto; ansvarig forskare i enkätstudien (N=2 866) 'Bra vård av typ 2 diabetes - Good care of type 2 Diabetes' som kompletterats med Folkpensionsanstaltens registeruppgifter
- 2016 250 000 € Social- och hälsovårdsministeriet; ansvarig forskare i nära samarbete med FD Salla-Maarit Volanen för studien (N=2 400) 'Ett friskt lärande sinne - Healthy learning mind' studien
- 2013 Personligt stipendium från Juho Vainio stiftelsen om 22 500 €
- 2009-2012 Personligt stipendium från Svenska Kulturfonden om 30 000 € per år



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Mia Berglund

1964

Examina

- 2011 Doktorsexamen i vårdvetenskap, Linnéuniversitetet, Växjö
2002 Filosofie magister i vårdpedagogik, Göteborgs universitet
1985 Sjuksköterskeexamen, Skaraborgs vårdhögskola

Docentkompetens

- 2016 Docent i omvårdnad

Nuvarande anställning

- 2016- Biträdande professor i omvårdnad, Högskolan i Skövde

Tidigare anställningar, senaste 15 åren

- 2011-2016 Universitetslektor i omvårdnad, Högskolan i Skövde
2007–2011 Doktorand Linnéuniversitet/Högskolan i Skövde
2007–2009 Forskningsassistent i REDI-projektet, Växjö universitet

Handledarerfarenhet

Huvudhandledarskap:

- Cecilia Åberg, sjuksköterska, distriktssköterska och magister, Jönköping University, planerat disputation 29 april 2022.
- Ann-Katrin Nordblom, leg. sjuksköterska, distriktssköterska och magister i omvårdnad, Skaraborgs sjukhus, doktorand vid Högskolan i Borås, planseminarium 2019 och planerad disputation 2027

Handledarskap:

- Karin Johansson, leg sjuksköterska och filosofie doktor i vårdvetenskap, Linnéuniversitetet, disputation 2017

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet, senaste fem åren

2021-	Ordförande i rådet för högskolepedagogisk meritering
2021-	Medlem i redaktionsrådet för NORDVEI – Nordisk tidsskrift i veiledningspedagogikk
2018-	Styrelseledamot sektionen Handledning i Omvårdnad, Svensk sjuksköterskeförening
2020	Docentbedömning, docent i vårdpedagogik, Sahlgrenska akademien, Göteborgs universitet
2019	Docentbedömning, docent i omvårdnad, Högskolan i Halmstad
2019	Sakkunnigbedömning vid rekrytering av två postdoc tjänster inom vårdvetenskap inriktning arbetsintegrerat lärande, Högskolan Väst
2017	Sakkunnigbedömning vid rekrytering av universitetslektor i humanvetenskap med inriktning kvalitativ metodik. Göteborgs universitet
2014–2018	Ordförande i utbildningskommittén för Hälsa (tidigare Kursplanekommittén), Högskolan i Skövde
2012–2018	Ämnesföreträdare i omvårdnad, Högskolan i Skövde

Samverkan med det omgivande samhället

2016-	Inbjuden föredragshållare till bland annat Skaraborgs sjukhus, Nationella Njurkonferensen, Riksforum för sjuksköterskor inom äldreården och Kronobergs landsting
2015-	Samverkan mellan Högskolan i Skövde, Högskolan Väst, Skaraborgs sjukhus FoU och Primärvårdens FoU med ekonomiskt stöd av Skaraborgsinstitutet till projekten <i>Att ta rodret vid diabetes typ 2-gruppundervisning i primärvården</i> och <i>Digital egenvårdsutbildning vid KOL</i>
2018	Utbildningsdagar på temat <i>Att leda reflektion i grupp, vikten av att skapa ett bra klimat för att kunna ge konstruktiv feedback</i> för läkare, sjuksköterskor och undersköterskor vid Skaraborgs sjukhus

Övrigt – internationellt samarbete

- 2013- Deltar i *PEL Patient Education and Learning*, nordiskt nätverk med representanter från Göteborgs universitet, Universitetet i Stavanger, Norge, Uppsala universitet och Dalarnas högskola
- 2020- Deltar i The Nurses lifeworld, internationellt forskningsprojekt som studerar interventioner som stödjer sjuksköterskan i att hantera stress och stödjer ett livslångt lärande med fokus på digitala interventioner, i samarbete med Lunds universitet, Karolinska institutet och Pravara Institute of Medical Sciences, College of Nursing, Loni (Bk), Indien



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Gabriele Eiben

1960

Examina

- | | |
|------|--|
| 2007 | Medicine doktor, Sahlgrenska akademien, Avdelningen för samhällsmedicin och folkhälsa, Göteborgs universitet |
| 2001 | Medicine magisterexamen i klinisk nutrition, Göteborgs universitet |
| 1993 | Dietistlinjen (filosofie kandidat), Göteborgs universitet |
| 1984 | Socialpedagogik (filosofie magister), Socialhögskolan, Fulda, Tyskland |

Docentkompetens

- | | |
|------|---|
| 2017 | Docent i folkhälsovetenskap, Högskolan i Skövde |
|------|---|

Nuvarande anställning

- | | |
|-------|---|
| 2017- | Biträdande professor i folkhälsovetenskap, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde |
|-------|---|

Tidigare anställningar, senaste 15 åren

- | | |
|-----------|---|
| 2016-2017 | Vikarierande lektor i folkhälsovetenskap, Högskolan i Skövde (30%) |
| 2016-2017 | Forskare och Primary investigator (PI), Göteborgs universitet (70%) |
| 2012-2015 | Forskare och Primary investigator (PI) för den svenska delen av EU-studien I.Family (Investigating the determinants of food choice, lifestyle and health in European children, adolescents and their parents), Enheten för socialmedicin och epidemiologi, Avdelningen för samhällsmedicin och folkhälsa, Göteborgs universitet |
| 2007-2012 | Forskare och projektledare för den svenska delen av EU-studien IDEFICS (Identification and prevention of dietary- and lifestyle-induced health effects in children and infants), Enheten folkhälsoepidemiologi, Avdelningen för samhällsmedicin och folkhälsa, Göteborgs universitet |

Handledarerfarenhet

Handledarskap:

- Fortlöpande handledare för examensarbeten på kandidat-, magister- och masternivå, 2000-2021
- Handledare PhD Natalia Oli, Institutionen för medicin, Göteborgs universitet, 2013-2018
- Handledare PhD Louise Arvidsson, Avdelningen för samhällsmedicin och folkhälsa, Göteborgs universitet, 2013-2017
- Handledare PhD Susann Regber, Avdelningen för samhällsmedicin och folkhälsa, Göteborgs universitet, 2013-2014
- Handledare PhD Stina Olofsdottir, Institutionen för kost- och idrottsvetenskap, Göteborgs universitet, 2009-2014

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet

- 2017- Ämnesföreträdare i folkhälsovetenskap, Högskolan i Skövde
- 2017- Ledamot i utbildningskommittén för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde
- 2015 Examinator för Miaobing Zhengs doktorsavhandling: *The associations between sugar-sweetened beverage consumption, substitutions of alternative beverages, and obesity outcomes in children* Sydney, Australien
- 2014 Deltagit i bedömningsgrupp vid halvtid för Hrafnhildur Gunnarsdottir, prelimär titel: *Health lifestyle and health promotion in everyday life of families with children in the Nordic countries*, Sahlgrenska akademien, Göteborgs universitet
- 2011 Opponent för Anne Lanfers doktorsavhandling: *Taste preferences, diet and overweight in European children - An epidemiological perspective*, Universitet Bremen, Tyskland

Samverkan med det omgivande samhället, senaste tio åren

- 2016- Samverkan med Skaraborgs kommunalförbund
- 2016- Folkhälsa Skaraborg
- 2007-2017 Partille kommun, implementering av en intervention i samarbete med Västra Götalandsregionen Folkhälsa
- 2015 Livsmedelsverket, Stockholm: ”Hur forskning kan bli en serietidning”

2014 Rätta barnen, Partille: "För barnens bästa i Partille: resultat från IDEFICS-studien"

2013 Kvalitetsmässan, Göteborg: "Feta barn föder vårdbomb"

Övrigt – externa forskningsmedel

2012-2017 EC FP7: I.Family (IDEFICS.Family) med en budget på 1 083 000 euro för den svenska delen

2006-2012 EC FP 6: IDEFICS (Identification and prevention of Dietary- and lifestyle-induced health Effects In Children and infantS) med en budget på 812 000 euro för den svenska delen



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Kristina Ek

1965

Examina

2010 Doktor i medicinsk vetenskap
2004 Filosofie magisterexamen i vårdvetenskap
2000 Leg sjuksköterska

Docentkompetens

2017 Docent i omvårdnad

Nuvarande anställning

2017- Biträdande professor i omvårdnad, Institutionen för hälsovetenskaper,
Högskolan i Skövde

Tidigare anställningar

2011-2017 Universitetslektor i omvårdnad, Institutionen för hälsa och lärande,
Högskolan i Skövde
2006-2010 Doktorand, Hälsoakademin Örebro universitet
2000-2006 Universitetsadjunkt i omvårdnad, Institutionen, för vård och natur,
Högskolan i Skövde
2000-2010 Sjuksköterska Hospice Gabriel, Lidköping

Handledarerfarenhet

Huvudhandledarskap:

- Maria Snögren, leg sjuksköterska, Hälsohögskolan Jönköping, planerad disputation 2024

Handledarskap:

- Annika Grynne, leg sjuksköterska, avancerad specialistsjuksköterska, Hälsohögskolan Jönköping, halvtid 2021 och planerad disputation 2024 (handledare 2017-2021)
- Christina Karlsson, filosofie doktor, Hälsohögskolan Jönköping, disputerade 2015 (handledare 2013-2015)

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet

2018-	Biträdande avdelningschef Omvårdnad och RPSH, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde
2021	Externa granskare av sjuksköterskeprogrammet, Hälsohögskolan Jönköping
2020	Sakkunnig för anställning som lektor i omvårdnad, Hälsohögskolan Jönköping
2016-2018	Programansvarig sjuksköterskeprogrammet, Institutionen för hälsa och lärande, Högskolan i Skövde
2012-2015	Ämnesföreträdare Omvårdnad, Institutionen för hälsa och lärande, Högskolan i Skövde
2013-2014	Gruppledare för forskargruppen Äldre och långvariga tillstånd, Institutionen för hälsa och lärande, Högskolan i Skövde
2011-2013	Lärlagsledare, Institutionen för vård och natur, Högskolan i Skövde

Samverkan med det omgivande samhället

2019-	Skaraborgs sjukhus, planering och genomförande av uppdragsutbildning specialistsjuksköterska – anestesi/operation och intensivvård.
2015	Svenska Palliativregistret, samverkan forskningsprojekt
2015	Lidköpings kommun, samverkan forskningsprojekt



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Catharina Gillsjö

1963

Examina

- 2012 Doctor in Philosophy in Nursing, University of Rhode Island, USA
- 2008 Master of Science in Advanced Practice Nursing and Graduate Diploma Family Nurse Practitioner, University of Rhode Island, USA
- 2001 Specialistsjuksköterskeexamen Distriktssjuksköterska, Högskolan i Skövde
- 1987 Sjuksköterskeexamen, Hälsouniversitetet Linköping

Docentkompetens

- 2019 Docent i omvårdnad

Nuvarande anställning

- 2021- Biträdande professor i omvårdnad, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde
- 2021- Bisyssla: Distriktssköterska i Västra Götalandsregionen

Tidigare anställningar

- 2012-2021 Lektor i omvårdnad, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde
- 2003-2012 Adjunkt i omvårdnad, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde; klinisk lärare på deltid från 2021
- 1988-2004 Sjuksköterska, Enhetschef och Distriktssköterska, Töreboda Kommun

Relevanta postdoc-vistelser

- 2013-2018 Postdoc vid Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde i samverkansprojektet Åldras, Leva Lära

Handledarerfarenhet

Huvudhandledarskap:

- Lina Hovlin, adjunkt, Högskolan i Skövde, inskriven vid Jönköping University, planerad disputation 2024
- Björn Bouwmeester Stjernetun, adjunkt, Högskolan i Skövde, inskriven vid Jönköping University och Högskolan i Skövde, planerad disputation 2025
- Joan Dugas, PhD(c), University of Rhode Island (co-main advisor), planerad disputation 2023

Handledarskap:

- Cecilia Åberg, adjunkt Högskolan i Skövde, inskriven vid Jönköping University, planerad disputation april 2022
- Yvonne Johansson, verksamhetsutvecklare Skaraborgs Sjukhus, Jönköping University och Högskolan i Skövde, planerad disputation juni 2022
- Maria Tarvis, sjuksköterska Varbergs kommun, inskriven vid Högskolan Halmstad, planerad disputation 2026

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet

- 2020- Ledamot Fakultetsnämnden Högskolan i Skövde
- 2011- Adjunct Graduate Faculty, University of Rhode Island, USA
- 2016-2019 Projektledare och utvecklare av Skaraborgs Hälsoteknikcentrum i högskoleövergripande EU-projekt Skaraborgs Innovativa Miljöer, (SIM2020); under 2018-2019 även tematisk ledare för Virtual Health i SIM2020
- 2013-2019 Lärarledamot i Högskolestyrelsen Högskolan Skövde
- 2016-2017 Programansvarig Distriktsjuksköterskeprogrammet, Högskolan i Skövde
- 2002-2006 Programansvarig för utveckling och genomförande av utbildningsprogrammet Avancerad Specialistsjuksköterska, Högskolan i Skövde

Samverkan med det omgivande samhället

Samverkar med näringsliv, offentlig sektor, akademi, innovationsaktörer, organisationer och civilsamhälle i forskningsprojekt, testbädd och samverkansarenor.

- 2017- Ledamot i ledningsgruppen för yrkeshögskoleutbildningarna Specialistutbildad undersköterska/stödassistent i välfärdsteknologi och Äldrespecialiserad undersköterska, Skövde Yrkeshögskola

- 2016- Samverkan med näringsliv, offentlig sektor, akademi, innovationsaktörer, organisationer och civilsamhälle som projektledare för uppbyggnad och utveckling av Skaraborgs Hälsoteknikcentrum i EU-projekten Skaraborgs Innovativa Miljöer, 2020 och BaltSe@nioR2.0
- 2015- FoUUI Vårdsamverkan Skaraborg – samverkansarena med representanter från Skaraborgs Sjukhus, primärvården, Skaraborgs Kommunalförbund, Vårdsamverkan, Skaraborgs Institutet och Högskolan i Skövde

Övrigt

Priser, konferensorganisation, etc.

- 2021 Ansvarig för slutkonferens EU-projektet BaltSe@nioR2.0 Högskolan i Skövde <https://www.his.se/mot-hogskolan/aktiviteter/kalender/2021/slutkonferens-for-baltseanior/>
- 2020 Awarded University of Rhode Island, College of Nursing Luminary in recognition of the 75th Anniversary 2021
- 2019 Pris “Årets Digitaliseringsinitiativ” i Västra Götalandsregionen till Skaraborgs Hälsoteknikcentrum
- 2016 Moderator and member of the organizing committee for the 4th International Conference of Geriatrics & Gerontological Nursing, October 3-4, 2016 in London, UK
- 2016 Editorial Board, Journal of Gerontology & Geriatric Research
- 2013 Skaraborgs Akademis pris till framstående avhandling vid Högskolan i Skövde

Erhållna externa medel

- 2022-2025 Familjestiftelsen Kamprad: Doktorandprojekt Utbildningsintervention med simulering i Äldreträkt i Skaraborgs Hälsoteknikcentrum – 3 500 000 SEK. Projektledare
- 2021-2022 Vinnova: Regiongemensam IoT Jönköping – 200 000 SEK. Projektledare
- 2019-2024 Familjestiftelsen Kamprad: Doktorandprojekt Mobil närvård i Skaraborg – 2 800 000 SEK. Projektledare
- 2019-2022 Interreg Baltic Sea Region: EU-projekt BaltSe@nioR2.0 med fortsatt utveckling och aktiviteter i Skaraborgs Hälsoteknikcentrum – 152 500 EURO. Projektledare
- 2017- Agneta Prytz och Gösta Folkes stiftelse: Reflekterande KRAFT-givande samtal – 260 000 SEK. Delat projektledarskap

2004-2020 Avslutade projekt med ca 3,9 miljoner SEK från bland andra Vinnova, EU:s strukturfonder och Skaraborgsinstitutet

Media, reportage och webb

- 2021 Utbildningsintervention med simulering i äldredräft i Skaraborgs Hälsoteknikcentrum. Intervju P4 Skaraborg, 2021-11-18 (<https://allears.ai/sv/m/eftermiddag-i-p4-skaraborg-med-hanna-ljungberg--6fdodaa8-c28a-4c4b-9f83-08e1e2ec3bb6>)
- 2019 Skaraborgs Hälsoteknikcentrum och BaltSe@nioR 2.0, Portabla toaletter – framtidens hjälpmedel. Radio P4 Skaraborg, 2019-11-18 (<https://sverigesradio.se/artikel/7346229>)
- 2019 Om digitala stöd i vård och omsorg på IT-caféet. SLA, 2019-10-09 (<https://www.sla.se/2019/10/09/om-digitala-stod-i-var-d-och-omsorg-pa-it-cafeet/>)
- 2019 “Årets Digitaliseringsinitiativ” till Skaraborgs Hälsoteknikcentrum, prisutdelning och presentation. Västra Götalandsregionen, 2019-09-12 (<https://vimeo.com/360767994>)
- 2019 Mobil närvård under luppen i ny studie. Tidskriften Dagens medicin, 2019-07-11 (<https://www.dagensmedicin.se/specialistomraden/allmanmedicin/mobil-narvard-under-luppen-i-ny-studie/>)
- 2019 Framtidens vård och omsorg. Hur ser framtidens boende ut för seniorer? Hälsoportalen via Mediaplanet, 2019-06-16 (<https://www.folkhalsasverige.se/var-d-och-omsorg/framtidens-boende-seniorer/#>)
- 2019 Högskolan utvärderar vård i hemmet. Radio P4 Skaraborg, 2019-06-01 (<https://sverigesradio.se/artikel/7234076>)
- 2019 Öppet hus i ny testbostad. Skaraborgsbygden, 2019-01-22 (<https://skaraborgsbygden.se/nyheter/skaraborg/oppet-hus-i-ny-testbostad/>)
- 2019 Inomhusgång och äldredräft på öppet hus. SLA, 2019-01-18 (<https://www.sla.se/2019/01/18/inomhusgang-och-aldredrakt-pa-oppet-hus/>)
- 2017 Ingen vanlig lägenhet, unik testmiljö på Högskolan i Skövde. Vitalis officiella mässtidning, mars 2017 (<https://vitalis.nu/uploads/sites/21/2017/06/21560237-fce5-41bb-9779-9951e71fb761.pdf>)



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Ninitha Maivorsdotter

1966

Examina

2012 Doktor i idrott med inriktning mot didaktik

1994 Leg bibliotekarie

1989 Leg förskollärare

Docentkompetens

2021 Docent i hälsovetenskap

Nuvarande anställning

2021- Biträdande professor i folkhälsovetenskap, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde

Tidigare anställningar

2015-2021 Lektor i folkhälsovetenskap, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde

2012-2015 Lektor i pedagogik, Högskolan i Skövde

2007-2011 Doktorand i idrott med inriktning mot didaktik, Hälsoakademin, Örebro universitet

Relevanta postdoc-vistelser

2013-2015 Postdoc 50% i forskningsprojektet TV-spel som hälsofostran, Hälsoakademin, Örebro universitet

Handledarerfarenhet

Huvudhandledarskap:

- Johanna Linde, hälsa och livsstil, planerad licentiatexamen hösten 2025

Handledarskap:

- Karin Flodin, medicinsk vetenskap, planerad licentiatexamen hösten 2025
- Annica Caldeborg, idrottsvetenskap, disputation 2021-06-11
- Åke Huitfeldt, idrottsvetenskap, licentiatexamen 2015-04-01
- Izabela Seger, idrottsvetenskap, licentiatexamen 2014-09-19
- Magnus Brolin, idrottsvetenskap, licentiatexamen 2014-05-13

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet

- | | |
|-----------|--|
| 2021 | Extern granskare vid Annika Grynnes halvtidsseminarium <i>Peoples' perception of preparedness before, during and after radiation treatment – evaluating the development and perceived effects of digital information tool</i> , School of Health and Welfare, Jönköping University |
| 2019- | Ledare för forskningsmiljön Digital HEAlth Research (DHEAR), Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde |
| 2019 | Intern granskare av projektplanen <i>Assessing, attitudes and knowledge toward oral health among healthcare professionals: An intervention using digital oral health education at nursing homes</i> av Maria Snögren, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde |
| 2017 | Opponent vid halvtidsseminarium för doktorand Lolita Gelinder, Institutionen för didaktik, Uppsala universitet |
| 2017 | Intern granskare till avhandlingen <i>Bedömning för vilket lärande? En studie av vad bedömning för lärande blir och gör i ämnet idrott och hälsa</i> av Björn Tolgfors, Hälsoakademin, Örebro universitet |
| 2016 | Styrelsemedlem i Svensk förening för beteende- och samhällsvetenskaplig idrottsforskning (SVEBI) |
| 2013-2020 | Medlem i forskningskollegiet i idrottsvetenskap, Örebro universitet |
| 2013-2018 | Medlem i forskningskollegiet i Forskarskolan i idrott och hälsas didaktik, Örebro universitet |
| 2012 | Redaktionssekreterare för tidskriften <i>Utbildning & Demokrati</i> , Örebro universitet |

Samverkan med det omgivande samhället

- 2021 Medlem i styrgruppen för projektet Fullföljda studier, Skaraborgs kommunalförbund och Västra Götalandsregionen
- 2021 Huvudhandledare för tredjepartslicentiat Johanna Linde som finansieras av Grästorps kommun

Övrigt

- 2019-2020 Huvudsökande för projektet *FUN – fysisk aktivitet för unga med neuropsykiatriska funktionskillnader*. Bidragsgivare: Vinnova, Utmaningsdriven innovation steg 1. Summa: 496 951 SEK



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Caroline Bäckström

1981

Examina

2018	Filosofie doktorsexamen i hälsa och vårdvetenskap
2009	Magisterexamen i omvårdnad
2006	Barnmorskeexamen
2004	Kandidatexamen i omvårdnad
2004	Sjuksköterskeexamen

Docentkompetens

2021	Docent i reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa (RPSH)
------	--

Nuvarande anställning

2018-	Universitetslektor i omvårdnad, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde
-------	--

Tidigare anställningar

2016-2018	Universitetsadjunkt i omvårdnad, Institutionen för Hälsa och Lärande, Högskolan i Skövde
-----------	--

Handledarerfarenhet

Handledarskap:

- Åsa Gamgam Leanderz, legitimerad barnmorska, halvtid 2021-11-18

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet

2018-	Programansvarig Barnmorskeprogrammet, Högskolan i Skövde
-------	--

2018- Höskolan i Skövdes representant i det nationella utbildningsrådet för barnmorskeutbildning i Sverige

Övrigt – Externa medel

- 2021 Forskningsprojekt: Digitalt Föräldrastöd. 137 500kr. Skaraborgsinstitutet. Huvudsökanden.
- 2021 Forskningsprojekt: Digitalt Föräldrastöd. Lön barnmorska motsvarande ca 60 000kr, Barnmorskemottagningen Skövde, Västra Götalandsregionen (VGR). Gemensam utformning ansökan tillsammans med klinisk barnmorska.
- 2020 Forskningsprojekt: Digitalt Föräldrastöd. Lön barnmorska motsvarande ca 60 000kr. BB-Skövde, Skaraborgs Sjukhus Skövde. Huvudsökanden.
- 2020 Forskningsprojekt: Digitalt Föräldrastöd. 35 000kr, Kunskapscentrum för Jämlik Vård, VGR. Huvudsökanden.
- 2020 Forskningsprojekt: Utökade Hembesök. 30 000kr. Östra hälso-och sjukvårdsnämnden (VGR). Huvudsökanden.
- 2019 Forskningsprojekt: Digitalt Föräldrastöd. 284 000kr. Chalmers Innovationskontoret. Huvudsökanden.
- 2013-2016 Doktorandstudier. lön motsvarande ca 930 000kr, Division K3, Skaraborgs Sjukhus Skövde. Huvudsökanden.
- 2015 Doktorandstudier. Lön motsvarande 62 000kr. FoU-Skaraborg, VGR. Huvudsökanden.
- 2013-2015 Doktorandstudier. Lön motsvarande 295 000kr. FoU-centrum, Skaraborgs sjukhus Skövde. Huvudsökanden.
- 2013-2015 Doktorandstudier. Lön motsvarande 77 000kr. Skaraborgsinstitutet. Huvudsökanden.



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Koustuv Dalal

1969

Examina

- 2008 Medicine Doktor i folkhälsovetenskap socialmedicin
- 1993 MSC i nationell ekonomi
- 1993 Kandidatexamen i ekonomi, matematik och statsvetenskap

Docentkompetens

- 2013 Docent i medicinsk vetenskap inriktning hälso- och vårdvetenskap
- 2011 Docent i socialmedicin och folkhälsovetenskap

Nuvarande anställning

- 2021- Professor i folkhälsovetenskap, Hälsoekonom, Institutionen för hälsovetenskaper, Mittuniversitetet (100%)
- 2011- Lektor i folkhälsovetenskap, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde (10%)

Tidigare anställningar

- 2019-2021 Docent i folkhälsovetenskap, Hälsoekonom, Institutionen för hälsovetenskaper, Mittuniversitetet (100%)
- 2018-2019 Dekan för akademien, Institutet för folkhälsovetenskaper, Hälsoministeriet WB, Indien
- 2012-2018 Director, Centre for Injury Prevention and Safety Promotion (CIPSP), a Support Centre of WHO CCCSP
Docent i medicinsk vetenskap inriktning hälso- och vårdvetenskap, Örebro universitet
- 2004-2009 Programkoordinator, doktorand och postdok, Institutionen för folkhälsovetenskaper, Karolinska Institutet

Relevanta postdoc-vistelser

2009-2011 Postdok i folkhälsovetenskap och hälsoekonomi, Centrum för utvärdering av medicinsk teknologi, Linköpings universitet

Handledarerfarenhet

Huvudhandledarskap – fram till disputation eller licentiat:

- Marwan Mosleh, master in public health, leg sjuksköterska, fil.dr. i hälsovetenskap, disputation 2020
- Farzana Islam, med.dr., fil.dr. i folkhälsovetenskap, disputation 2016
- Animesh Biswas, MBBS, master in public health, fil.dr. i folkhälsovetenskap, disputation 2015
- Ingella Fredriksson, master in public health, licentiatexamen i folkhälsovetenskap 2016

Huvudhandledarskap – pågående:

- Enayet Hussain, MPH, planerad halvtid VT 2022
- Azad Abishev, MD, MPH, planerad disputation HT 2022
- Zhazira Utebergenova, MD, MPH, planerad disputation HT 2022
- Sharipova Moldir, MD, antagen 2021
- Mehrdad Zarrabi, MD, MPH, antagen 2017
- Ziad Akl, Juridik, MPH, påg. antagen 2016
- Nazym Zhumagulova, MD, antagen 2016
- Tobzhanova Kundyzyay, MD, antagen 2016
- Reshma P Noori, MPH, antagen 2015

Handledarskap:

- Aremu Olatunde, MD, fil.dr. FHV, disputation 2011
- Hasan Sadeghi Naieni. Ergonom, MPH. disputation 2010
- Hamisi Andrea Kigwangalla, MPH, planerad disputation vt2022
- Jonny Geidne, MPH, licentiatexamen FHV 2015

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet, senaste fem åren

- 2015- Senior Editorial Board Member - formerly Editor-in chief: Quality, performance, safety and outcomes section, *BMC Health Services Research*
- 2009- Accredited Certifier: WHO CCCSP/ International Safe Communities, Safe Schools, Safe Hospitals, Safe Campus
- 2012-2019 Academic Editor, *PLOS ONE*
- 2012-2018 Invited Expert: WHO: 4th, 5th, 6th, 7th & 8th Milestones meetings for Violence Prevention, WHO Headquarter in Geneva, Switzerland (invited by the Director NCD & VIP)
- 2011-2018 Forskargrupsledare för forskargruppen Public Health Economics and Research - for Practice, Policy and Politics (PHEAR-3P)
- 2018 Fakultetsopponent: Michael Lowery Wilsson, University of Turku, Finland
- 2018 Journal of Safety & Crisis Management, South Korea
- Granskare för Scientific Research Council, Oman (2013-), Medical Research Council MRC, UK (2017-), Welcome Trust, UK (2020-), Social Sciences and Humanities Research Council of Canada (2020-), National Institute for Health Research, UK (2021-), Netherlands Institute for Advanced Study NIAS-KNAW (2018), Czech Science Foundation, Czech Republic (2018), EU projects (2017)

Samverkan med det omgivande samhället

- 2009-2015 Senior rådgivare: WHO CCCSP

Övrigt

International Safe Community (a WHO initiative) Distinguished Career Award' for outstanding leadership and dedication in injury prevention and safety promotion

Visiting/invited professor: Portugal, Iran, South Korea, Bangladesh, Kazakhstan, Japan, Taiwan



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Irene Eriksson

1965

Examina

2011	Medicine doktorsexamen
2006	Filosofie magisterexamen i omvårdnad
2006	Filosofie kandidatexamen i omvårdnad
2005	Avancerad specialistsjuksköterska
2000	Distriktssjuksköterska
1988	Leg sjuksköterska

Docentkompetens

2018	Docent i omvårdnad
------	--------------------

Nuvarande anställning

2011-	Universitetslektor i omvårdnad, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde
-------	--

Tidigare anställningar

2006-2011	Universitetsadjunkt i omvårdnad, Institutionen för hälsa och lärande, Högskolan i Skövde
-----------	--

Relevanta postdoc-vistelser

2014-2015	Postdoc i projektet Interactor-ehälsa, Neurobiologi, vårdvetenskap och samhälle, Sektionen för omvårdnad, Karolinska institutet
-----------	---

Handledarerfarenhet

Handledarskap:

- Maria Snögren, leg sjuksköterska, planerad disputation 2024

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet

- 2020-2021 Sakkunnig för Cyklisk kvalitetsbedömning av Specialistsjuksköterskeprogrammet med inriktning mot distriktssköterska, Jönköping University
- 2020 Suppleant betygsnämnd: avhandling i hälsa och vårdvetenskap. Anette Johnsson, avhandling: *Creating and establishing a positive care relationship between nurses, patients and relatives – An ethnographic study of encounters at a department of medicine for older people*, Högskolan Väst
- 2018- Ordförande utbildningskommittén Hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde
- 2018- Ämnesföreträdare i omvårdnad, Högskolan i Skövde
- 2018 Ledamot utbildningskommittén Hälsa, Högskolan i Skövde
- 2016-2017 Biträdande ämnesföreträdare i omvårdnad, Högskolan i Skövde
- 2016 Biträdande forskargrupsledare för forskargruppen Välbefinnande vid långvariga hälsoproblem, Högskolan i Skövde
- 2011-2016 Programansvarig distriktssköterskeprogrammet, Högskolan i Skövde
- 2006-2011 Programansvarig för Avancerad specialistsjuksköterskeutbildning, Högskolan i Skövde

Samverkan med det omgivande samhället

- 2019- Samverkan med Skaraborgs Sjukhus
- 2017- Lära Nära AB i Helsingborg
- 2016- Samverkan med 1177 Invånartjänster/1177 Vårdguiden på telefon
- 2015-2019 Samverkan med Aktiva Seniorer i Skövde, Borås och Halmstad, Växjö och Jönköping
- 2015 Samverkan med Lidköpings kommun
- 2015 Samverkan med Svenska Palliativregistret
- 2014-2015 Samverkan med Skaraborgs kommunalförbund



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Jenny Hallgren

1978

Examina

2016 Filosofie doktor i gerontologi

2003 Leg sjuksköterska

Docentkompetens

2021 Docent i omvårdnad

Nuvarande anställning

2018- Lektor i omvårdnad, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde

Tidigare anställningar

2017-2018 Lektor i gerontologi (50%), Hälsohögskolan Jönköping

2016-2017 Lektor i gerontologi, Hälsohögskolan Jönköping

2014-2016 Doktorand i gerontologi, Hälsohögskolan Jönköping

Relevanta postdoc-vistelser

2017-2018 Postdoc (50%) vid Institutet för gerontologi, Hälsohögskolan Jönköping

Handledarerfarenhet

Handledarskap:

- Cecilia Åberg, leg sjuksköterska, planerad disputation 2022-04-29
- Lina Hovlin, leg sjuksköterska, planerad halvtid 2022

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet

- 2020- Referee: PLOS ONE och BMC Nursing
- 2018- Referee: Archives of Gerontology and Geriatrics
- 2016- Referee: International Association of Gerontology and Geriatrics
- 2015- Referee: Scandinavian Journal of Occupational Therapy

Vetenskapliga priser och utmärkelser

- 2019 Samverkande sjukvård, vinnare av Götapriset för Sveriges bästa utvecklingsprojekt 2019
- 2016 Inaugural IJOPN Student Award for Outstanding Methodological Innovation in Gerontological Nursing Research for; Hallgren J., Ernsth Bravell M., Mölsted S., Östgren C.J., Midlöv P., Dahl Aslan A.K. (2015). Factors associated with increased hospitalisation risk among nursing home residents in Sweden: a prospective study with a threeyear follow-up. *International Journal of Older People Nursing* 11(2).

Externa forskningsmedel

- 2021 3 500 000 kr, Familjen Kamprads stiftelse (Catharina Gillsjö PL)
- 2019 2 800 000 kr, Familjen Kamprads stiftelse (Catharina Gillsjö PL)
- 2019 12 000 kr, Wennergrens Stiftelse
- 2017 20 000 kr, Aging Research Network- Jönköping
- 2017 7000 kr, Vårdförbundet
- 2017 25 000 kr, Omställningsmedel för postdocvistelse JU, University of Southern California Riverside
- 2010-2015 Forskningsmedel sammanlagt 260 000 kr från Ewa och Oscar Ahréns Stiftelse, Stiftelsen Lars Hiertas Minne, KP:s Jubileumsfond och Neurologisk Forskningsfond

Övrigt

- 2013 Anordnande av konferens "Forskning om äldre och åldrande" FoUrum Jönköping



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Veronika Karlsson

1972

Examina

2012	Filosofie doktorsexamen i omvårdnad
2006	Filosofie magisterexamen
2002	Filosofie kandidatexamen i omvårdnad
2001	Specialistutbildning inom intensivvård
1992	Leg sjuksköterska

Docentkompetens

2019	Docent i omvårdnad med inriktning arbetsintegrerat lärande
------	--

Nuvarande anställning

2021-	Universitetslektor inom omvårdnad vid Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde
-------	--

Tidigare anställningar, senaste 15 åren

2016-2021	Universitetslektor och docent, Högskolan Väst, Trollhättan
2014-2016	Intensivvårdssjuksköterska 20-40% CIVA/Avd 22/UVA, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Göteborg
2012-2016	Universitetslektor, Högskolan i Skövde
2012-2013	Vik. universitetslektor, Högskolan i Skövde
2007-2013	Intensivvårdssjuksköterska 100 % intensivvårdsavdelning, Kärn sjukhuset, Skövde

Handledarerfarenhet

Handledarskap:

- Anna Holm, doktorand, Århus universitet, Danmark, disputation 2021-11-05

- Annika Söderberg, doktorand, Göteborgs universitet, halvtidsseminarium april 2021
- Handledare för examensarbeten på specialistnivå sedan 2015 samt handledare i reflekterande handledning i omvårdnad (RHiO) vid Högskolan i Skövde

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet

- 2018 Vård för och arrangemang av det 11:e Nordiska hermeneutik-seminariet för Nordiskt postdoktoralt sällskap för caring science, 6-7 mars 2018 vid Institutionen för hälsovetenskap, Högskolan Väst
- 2014 Granskning vid predisputation av Lotta Johanssons avhandling: *Being critically ill and surrounded by sound and noise. Patient experiences, staff awareness and future challenges*. Institutionen för vårdvetenskap och hälsa, Göteborgs universitet

Samverkan med det omgivande samhället, senaste 15 åren

- 2012- Föreläsningar om forskningsresultat på sammanlagt 14 intensivvårdsavdelningar, framförallt för vårdarna på avdelningarna
- 2012- Medverkan i media för spridning av forskningsresultat till allmänheten, bland annat 11 tillfällen under 2012 i Dagens medicin, Göteborgs-Posten, Falköpings Tidning, Skaraborgs läns allehanda (SLA), AnIva Ventilen, Omvårdnadsmagasinet, SVT Rapport, SVT Aktuellt, Sveriges Radio Ekonyheterna och Kropp och själ, Sveriges Radio Skaraborg etc.
- 2017 Sjuksköterskedagen på Norra Älvsborgssjukhus (NÄL) Att vårdas vaken under pågående respiratorbehandling
- 2012 Forskningsfestivalen Skaraborgssjukhus Skövde. Videoinspelning som datainsamlingsmetod under pågående respiratorbehandling på en intensivvårdsavdelning

Övrigt – Beviljade forskningsanslag

- 2013 Interventionsstudie – PCA som smärtlindring för vakna respiratorbehandlade patienter på intensivvårdsavdelning. Skaraborgsinstitutet, 60 000 SEK
- 2012 Stipendium från Ulrica Cronés fond, 10 000 SEK
- 2007-2011 Sammanlagt ca 443 000 SEK från FoU, Skaraborgs Sjukhus Skövde, Skaraborgsinstitutet och Riksföreningen för anestesi och intensivvård för ”Att vårdas vaken med respirator – Patienter och närståendes upplevelser från en intensivvårdsavdelning”



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Margaretha Larsson

1964

Examina (disciplin/ämnesområde)

2014	Filosofie doktor i vårdvetenskap
2000	Specialistexamen i omvårdnad, inriktning öppen hälso- och sjukvård
1997	Specialistexamen i omvårdnad, inriktning onkologisk vård
1986	Sjuksköterskeexamen, leg sjuksköterska

Docentkompetens

2021	Docent i omvårdnad
------	--------------------

Nuvarande anställning

2014 -	Lektor i omvårdnad, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde
--------	--

Tidigare anställningar

2009-2014	Doktorandtjänst samfinansierad av Linnéuniversitetet och Högskolan i Skövde
2001-2009	Adjunkt i omvårdnad, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde

Handledarerfarenhet

Huvudhandledarskap:

- Åsa Gamgam Leanderz, leg sjuksköterska och barnmorska, disputation planerad till våren 2024; ändring från biträdande handledare till huvudhandledare januari 2022

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet

- 2019- Lärarledamot i högskolestyrelsen, Högskolan i Skövde
- 2018- Forskargrupsledare för forskargruppen FamCeH (Familjecentrerad hälsa/ Family Centred Health)
- 2018- Programansvarig för specialistsjuksköterskeutbildning – Distriktsköterska
- 2016-2018 Programansvarig för specialistsjuksköterskeutbildning – Skolsköterska
- 2012-2014 Doktorandrepresentant i fakultetsnämnden, Högskolan i Skövde

Samverkan med det omgivande samhället

- 2020- Samverkan med Rajna Knez, docent i psykiatri och barn- och ungdomspsykiatri Skaraborgs Sjukhus, adjungerad som lektor i hälsovetenskap och ingår forskningsgruppen FamCeH
- 2017- Samverkan i flera projekt med central Barnhälsovård och Mödrahälsovård i Skaraborg samt Skaraborgs sjukhus kvinnokliniken

Övrigt

- 2017 Hälsofrämjande skolutveckling, projekt som beviljades 975 726 SEK av Skolverket. Projektledare Anitha Risberg och Anna-Karin Lindkvist vid LTU och Margaretha Larsson, Högskolan i Skövde



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Sirpa Rosendahl

1957

Examina

2012	Doktorsexamen i samhällsvetenskaplig gerontologi, Jönköping University
2003	Magisterexamen i vårdvetenskap, Linköpings universitet
2003	Specialistsjuksköterska, öppen-hälso-och sjukvård, Jönköping University
1983	Sjuksköterskeexamen, Vårdhögskolan i Örebro

Docentkompetens

2020	Docent i omvårdnad, Högskolan i Skövde
------	--

Nuvarande anställning

2018-	Lektor i omvårdnad, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde
-------	--

Tidigare anställningar

2016-2018	Lektor i vårdvetenskap, Akademin för hälsa, vård och välfärd, Mälardalens högskola, Eskilstuna-Västerås
1998-2013	Anställningar som forskningssköterska, projektkoordinator, adjunkt och doktorand, Institutet för gerontologi, Jönköping University

Relevanta postdoc-vistelser

2013-2016	Postdoc-anställning på Mälardalens högskola, Eskilstuna-Västerås
-----------	--

Handledarerfarenhet

Handledarskap:

- Doktorand i vårdvetenskap, Mälardalens högskola, beräknad disputation våren 2022

- Doktorand i Pastoral Ministries. Trinity College of the Bible and Trinity Theological Seminary, Evansville, Indiana, USA, disputerade 2019
- Handledare på avancerad nivå, för magister- och masteruppsatser i omvårdnad/vårdvetenskap vid Högskolan i Skövde, Jönköping University, Mälardalens högskola och Arcada yrkeshögskola i Helsingfors, Finland
- Handledare sedan 2012 på Sjuksköterskeprogrammet och Socialt arbete, kandidatuppsatser i omvårdnad/vårdvetenskap/socialt arbete/gerontologi vid Högskolan i Skövde, Jönköping University och Mälardalens högskola

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet

- 2018- Internationell utbildningskoordinator på Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde
- 2021 Ledamot i betygsnämnd för doktorsexamen av doktorand Weerati Pongthipat, Mälardalens universitet
- 2013- Granskning av artikelmanus för *Journal of Health Leadership, Qualitative Sociology, International Journal of Social Science Studies* och abstracts för konferenser *Gerontological Society of America (GSA)*
- 2011- Granskare av slutseminarium av licentiatavhandling, halvtidsbedömning av doktorsavhandling och projektplaner för doktorander
- 2013- Medlem i forskargruppen Care, Recovery, Health (CaReH) 2013-2017, samt forskargruppen Welfare Research Group sedan 2019, Mälardalens högskola
- 2013-2017 Medlem i Gerontological Society of America (GSA) – forskarnätverk i gerontologi samt organiserat symposier tillsammans med Prof. Victoria Hilkevitch på GSA:s årliga konferenser i USA

Övrigt – forskningsprojekt

- 2019- Projektledare Digitala tolken Helen, Högskolan i Skövde
- 2016- Projektledare, Aktivt Åldrande i Thailand, Mälardalens högskola
- 2014- Projektledare pedagogiskt forskningsprojekt sjuksköterskestudenter och vårdlärares syn på åldrande och äldre, Mälardalens högskola
- 2014- Projektledare Invandrare med demens, Mälardalens högskola



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Diana Stark Ekman

1958

Examina

- 2005 Med.Dr, Social medicine (Ph.D, Public health sciences), Karolinska Institutet
- 1997 Master of Public Health, Health Promotion and Education, and Master of Public Health, Health Administration (double masters), Loma Linda University, USA
- 1992 Bachelor Degree, Sociology, University of Alaska, USA

Docentkompetens – associate professor

- 2013 Docent in Public Health Sciences, Högskolan Väst, Trollhättan

Nuvarande anställning – present employment

- 2012- Senior Lecturer in Public Health Sciences, Högskolan i Skövde

Tidigare anställningar – previous employments

- 2010-2012 Senior Lecturer, Högskolan Väst, Trollhättan
- 2011-2012 Evaluator, Swedish Agency for Development Evaluation, Karlstad, Sweden

Handledarerfarenhet – supervision

- Marcia Howell, antagen vid Jönköpings university, planerad disputation 2023



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Gianluca Tognon

1976

Examina

- 2020 PhD i nutrition, The University of Westminster, UK
- 2005 Specialistutbildning inom nutrition (Specialista i Scienza dell'Alimentazione), universitetet i Pavia, Italien¹

Docentkompetens

- 2016 Docent i folkhälsovetenskap, Sahlgrenska akademien, Göteborgs universitet

Nuvarande anställning

- 2021- Lektor i folkhälsovetenskap, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde

Tidigare anställningar

- 2019-2021 Adjunkt i folkhälsovetenskap, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde
- 2017-2019 Vikarierande lektor i folkhälsovetenskap, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde

Relevanta postdoc-vistelser

- 2010-2017 Postdoc-forskare, Institutionen för medicin, Göteborgs universitet
- 2005-2009 Postdoc-forskare, Institutet för forskning och förebyggande av cancer, Florens, Italien

¹ Bedömdes som PhD i Italien och låg som grund för en docentur och postdoc-anställningar.

Samverkan med det omgivande samhället

2004-2005 Samverkan med WWF Italien för "Detox"-kampanjen med målsättning att få EU-parlamentet att godkänna det reglerande ramverket "Reach" på kemikalier

Övrigt

2017- Driver The Food Scientist AB, Göteborg, som konsult och föreläsare om kost och hälsa

2016 Kurscertifikat från Design and Interpretation of Clinical Trials, Johns Hopkins University



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Louise Arvidsson

1988

Examina

- | | |
|------|--|
| 2017 | Doktor i medicinsk vetenskap |
| 2013 | Master i folkhälsovetenskap med hälsoekonomi |
| 2011 | Leg dietist |

Nuvarande anställning

- | | |
|-------|--|
| 2018- | Lektor i folkhälsovetenskap, Institutionen för hälsovetenskaper,
Högskolan i Skövde |
|-------|--|

Tidigare anställningar

- | | |
|-----------|---|
| 2017-2018 | Forskare, Avdelningen för socialmedicin och epidemiologi, Göteborgs
universitet |
| 2013-2017 | Doktorand, Avdelningen för socialmedicin och epidemiologi, Göteborgs
universitet |

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet

- | | |
|------|--|
| 2021 | Programansvarig för folkhälsovetenskapliga programmet, Institutionen
för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde |
|------|--|



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Stefan Backe

1963

Examina

- 2015 Doktor i folkhälsovetenskap med inriktning mot skaderegistrering och idrottssäkerhet
- 2002 Magister i folkhälsovetenskap

Nuvarande anställning

- 2018- Lektor i folkhälsovetenskap, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde

Tidigare anställningar

- 2016–2017 Adjunkt i folkhälsovetenskap, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde
- 2009–2012 Adjunkt i folkhälsovetenskap, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde

Handledarerfarenhet

Handledarskap:

- Tre magisterstudenter inom ämnet Riskhantering och samhällssäkerhet vid Karlstads universitet
- Åtta kandidatstudenter inom ämnet Folkhälsovetenskap vid Högskolan i Skövde

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet

- 2021-2022 Review av artiklar för tidskriften ”HEALTH”
- 2019-2021 Medverkar i utvecklingen av kandidatutbildningen i folkhälsovetenskap, bland annat metodkurserna, vid Högskolan i Skövde

2013–2014 Flera referee uppdrag för de båda tidskrifterna ”European Journal of Public Health” och ”Scandinavian Journal of Medicine & Science in Sports

Samverkan med det omgivande samhället

2021- Samverkan med Avdelningen Folkhälsa/Skaraborgsenheten



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Pernilla Bjerkeli

1978

Examina

2012 Doktor i farmaci
2005 Leg apotekare

Nuvarande anställning

2021- Lektor i folkhälsovetenskap, Institutionen för hälsovetenskaper,
Högskolan i Skövde

Tidigare anställningar

2015-2021 Biträdande lektor i folkhälsovetenskap, Institutionen för
hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde
2014-2015 Postdoktor i socialepidemiologi, Institutionen för kliniska vetenskaper,
Lunds universitet
2013-2014 Postdoktor i folkhälsovetenskap, Nordic School of Public Health (NHV)
2009-2013 Doktorand vid Enheten för socialmedicin, Avdelningen för
samhällsmedicin och folkhälsa, Sahlgrenska akademin, Göteborgs
universitet
2008-2009 Gästlärare vid Enheten för socialmedicin, Avdelningen för
samhällsmedicin och folkhälsa, Sahlgrenska akademin, Göteborgs
universitet
2005-2008 Biträdande forskare vid Enheten för socialmedicin, Avdelningen för
samhällsmedicin och folkhälsa, Sahlgrenska akademin, Göteborgs
universitet

Relevanta postdoc-vistelser

2014-2015 Postdoc i socialepidemiologi, Institutionen för kliniska vetenskaper,
Lunds universitet

2013–2014 Postdoc i folkhälsovetenskap, Nordic School of Public Health (NHV)

Handledarerfarenhet

Handledarskap:

- Johanna Linde, magisterexamen i folkhälsovetenskap: Digital hälsa och kommunikation, Högskolan i Halmstad, lic. planerad 2025
- Anna-Maria Hultén, leg. arbetsterapeut, Göteborgs universitet, halvtid genomförd 2020, disputation planerad 2022

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet

- | | |
|-----------|--|
| 2021 | Tillförordnad ämnesföreträdare i folkhälsovetenskap, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde |
| 2019- | Programansvarig för magisterprogrammet i folkhälsovetenskap: Digital hälsa och kommunikation, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde |
| 2017-2019 | Programansvarig för utbildningsprogrammet Hälsocoach, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde |



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Viveca Larsson

1974

Examina

- 2014 Medicine doktorsexamen i medicinsk vetenskap med inriktning mot folkhälsovetenskap, Institutionen för folkhälsa och klinisk medicin, Umeå universitet
- 2001 Filosofie magisterexamen i socialantropologi, Göteborgs universitet

Nuvarande anställning

2016 - Lektor i folkhälsovetenskap, Högskolan i Skövde

Tidigare anställningar

- 2015-2016 Adjunkt i folkhälsovetenskap, Högskolan i Skövde
- 2014 Adjunkt/kommunikatör, Nordic School of Public Health, Göteborg
- 2013-2014 Doktorand/kommunikatör, Nordic School of Public Health, Göteborg
- 2002-2008 Redaktionssekreterare, Socialmedicinsk tidskrift

Handledarerfarenhet

Handledarskap:

- Marcia Howell, vid Högskolan i Skövde och Jönköping University, doktorand 50%, sedan 2017
- Handledning av examensarbete på grundnivå och avancerad nivå, Högskolan i Skövde, sedan 2018

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet, senaste tio åren

- 2021 Co-facilitator för Open networked learning, nätbaserad kurs om problembaserat lärande och digital literacy, samverkan mellan universitet och högskolor

- 2019-2018 Extern examinerator för kurs på avancerad nivå, Universitetet i Tromsø
- 2018 Granskning av manus för tidskriften *Global Health Action*
- 2015-2017 Programansvarig, Folkhälsovetenskapligt program, 180hp, Högskolan i Skövde
- 2016 Granskning vid halvtidsseminarium för Laith Hussains avhandling "Verbal Autopsy: aspects around the development and widespread use of a rigorous and standardized InterVA tool", vid Göteborgs universitet
- 2014 Granskning vid slutseminarium av Hrafnhildur Gunnarsdottirs avhandling "Parental timepressure and financial stress – Challenges for mental health of Nordic Children and adolescents" vid Göteborgs universitet
- 2014 Redaktionellt arbete med ett supplement om folkhälsovetenskaplig forskning och undervisning vid Nordic School of Public Health i *Scandinavian Journal of Public Health* August 2015 43: 5, doi:10.1177/

Övrigt – pedagogisk vidareutbildning

- 2017 Forskarhandledningskurs, Högskolan i Skövde, Högskolan Väst och Högskolan i Borås
- 2016 Open networked learning, nätbaserad kurs om problembaserat lärande och digital literacy, Karolinska institutet, Lunds universitet, Linnéuniversitetet, KTH och The Independent Institute of Education
- 2015-2016 Högskolepedagogik, 15 hp. Högskolan i Skövde



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Rune Svanström

1959

Examina

- | | |
|------|---|
| 2009 | Doktor i vårdvetenskap |
| 2002 | Filosofie magisterexamen i vårdvetenskap med inriktning mot omvårdnad |
| 1998 | Filosofie kandidatexamen i vårdvetenskap med inriktning mot omvårdnad |
| 1993 | Leg sjuksköterska |

Nuvarande anställning

- | | |
|-------|--|
| 2009- | Lektor i omvårdnad, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde |
|-------|--|

Tidigare anställningar

- | | |
|-----------|--|
| 2010-2013 | Lektor på Institutionen för omvårdnad, hälsa och kultur, Högskolan Väst (30%) |
| 2007-2009 | Adjunkt på Institutionen för vård och natur, Högskolan i Skövde |
| 2003-2007 | Doktorand på Institutionen för vårdvetenskap och socialt arbete, Växjö universitet |
| 1993-2008 | Sjuksköterska Lidköpings Kommun |

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet

- | | |
|-----------|--|
| 2013- | Styrelseledamot och suppleant (växelvis under perioden) i Nationell klinisk slutexamination; vice ordförande sedan 2016 |
| 2021- | Programansvarig för Specialistsjuksköterskeprogrammet med inriktning vård av äldre, Högskolan i Skövde |
| 2018-2020 | Forskningsgruppsledare för gruppen Välbefinnande vid långvariga hälsotillstånd, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde |

- 2018-2019 Valberedningens ordförande för val till fakultetsnämnd 2018-2019, Högskolan i Skövde
- 2016-2019 Medlem i Editorial Board för *Journal of Gerontological Social Work* (JGSW)
- 2014-2019 Tentamenskonstruktör Nationell klinisk slutexamination
- 2009-2013 Projektledare för genomförandet på plats i Skövde av "Campus Skövde", Högskolan Västs sjuksköterskeprogram på Högskolan i Skövde

Samverkan med det omgivande samhället

- 2012- Medlem i regional styrgrupp för VO-college Skaraborg
- 2009- Medlem i styrgruppen för Yh-utbildningen demensundersköterska
- 2009-2012 Samverkan med utvecklingsgrupp för demensvård Närvård västra Skaraborg



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Lars Westin

1958

Examina

- | | |
|------|--|
| 2008 | Filosofie doktorsexamen i omvårdnad |
| 1999 | Filosofie magisterexamen i omvårdnad |
| 1996 | Filosofie kandidatexamen i vårdpedagogik |
| 1996 | Vårdlärarexamen |
| 1994 | Filosofie kandidatexamen i omvårdnad |
| 1989 | Sjuksköterskeexamen |

Nuvarande anställning

- | | |
|-------|---|
| 2009- | Universitetslektor i omvårdnad, Institutionen för hälsovetenskaper,
Högskolan i Skövde |
|-------|---|

Tidigare anställningar

- | | |
|-----------|--|
| 1996–2008 | Universitetsadjunkt i omvårdnad, Institutionen för hälsovetenskaper,
Högskolan i Skövde |
|-----------|--|

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet

- | | |
|-------|---|
| 2011- | Programansvarig lärare för Sjuksköterskeprogrammet, Institutionen för
hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde |
|-------|---|

Publikationsförteckning 2017-2021

Namn: Peter Anderberg

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2021

1. * Flyborg J, Renvert S, Sanmartin Berglund J, **Anderberg P**. Use of a powered toothbrush to improve oral health in individuals with mild cognitive impairment. *Gerodontology*. 2021. doi:10.1111/ger.12619
2. * Romare C, **Anderberg P**, Sanmartin Berglund J, Skär L. Burden of care related to monitoring patient vital signs during intensive care; a descriptive retrospective database study. *Intensive Crit Care Nurs*. 2021; 103213. doi:10.1016/j.iccn.2022.103213
3. * Piculell E, Skär L, Sanmartin Berglund J, **Anderberg P**, Bohman D. Using a Mobile Application for Health Communication to Facilitate a Sense of Coherence: Experiences of Older Persons with Cognitive Impairment. *Int J Environ Res Public Health*. 2021;18: 11332. doi:10.3390/ijerph182111332
4. * Wickström H, Öien RF, Midlöv P, **Anderberg P**, Fagerström C. Pain and analgesics in patients with hard-to-heal ulcers: using telemedicine or standard consultations. *J Wound Care*. 2021;30: S23–S32. doi:10.12968/jowc.2021.30.Sup6.S23
5. * **Anderberg P**, Abrahamsson L, Berglund JS. An Instrument for Measuring Social Participation to Examine Older Adults' Use of the Internet as a Social Platform: Development and Validation Study. *JMIR Aging*. 2021;4: e23591. doi:10.2196/23591
6. * Romare C, Enlöf P, **Anderberg P**, Jildenstål P, Sanmartin Berglund J, Skär L. Nurse anesthetists' experiences using smart glasses to monitor patients' vital signs during anesthesia care: A qualitative study. *PLoS One*. 2021;16: e0250122. doi:10.1371/journal.pone.0250122
7. * Christiansen L, Sanmartin Berglund J, **Anderberg P**, Cellek S, Zhang J, Lemmens E, et al. Associations Between Mobile Health Technology use and Self-rated Quality of Life: A Cross-sectional Study on Older Adults with Cognitive Impairment. *Gerontol Geriatr Med*. 2021;7: 23337214211018924. doi:10.1177/23337214211018924
8. * Piculell E, Skär L, Sanmartin Berglund J, **Anderberg P**, Bohman D. A concept analysis of health communication in a home environment: Perspectives of older

persons and their informal caregivers. *Scand J Caring Sci.* 2021;35: 1006–1024. doi:10.1111/scs.12928

9. * Kvist O, Luiza Dallora A, Nilsson O, **Anderberg P**, Sanmartin Berglund J, Flodmark C-E, et al. A cross-sectional magnetic resonance imaging study of factors influencing growth plate closure in adolescents and young adults. *Acta Paediatr.* 2021;110: 1249–1256. doi:10.1111/apa.15617
10. Ehn B, **Anderberg P**, Sanmartin Berglund J, Lilje S. The process of opting for female permanent contraception: A qualitative study of women's experiences in Sweden. *Contraception.* 2021;103: 48–52. doi:10.1016/j.contraception.2020.10.003

2020

11. * **Anderberg P**, Skär L, Abrahamsson L, Berglund JS. Older People's Use and Nonuse of the Internet in Sweden. *Int J Environ Res Public Health.* 2020;17. doi:10.3390/ijerph17239050
12. * Dallora AL, Kvist O, Berglund JS, Ruiz SD, Boldt M, Flodmark C-E, **Anderberg P**. Chronological Age Assessment in Young Individuals Using Bone Age Assessment Staging and Nonradiological Aspects: Machine Learning Multifactorial Approach. *JMIR Med Inform.* 2020;8: e18846. doi:10.2196/18846
13. * Quintana M, **Anderberg P**, Sanmartin Berglund J, Frögren J, Cano N, Celtek S, et al. Feasibility-Usability Study of a Tablet App Adapted Specifically for Persons with Cognitive Impairment-SMART4MD (Support Monitoring and Reminder Technology for Mild Dementia). *Int J Environ Res Public Health.* 2020;17. doi:10.3390/ijerph17186816
14. * Dallora AL, Minku L, Mendes E, Rennemark M, **Anderberg P**, Sanmartin Berglund J. Multifactorial 10-Year Prior Diagnosis Prediction Model of Dementia. *Int J Environ Res Public Health.* 2020;17: 6674. doi:10.3390/ijerph17186674
15. Kvist OF, Dallora AL, Nilsson O, **Anderberg P**, Berglund JS, Flodmark C-E, et al. Comparison of reliability of magnetic resonance imaging using cartilage and T1-weighted sequences in the assessment of the closure of the growth plates at the knee. *Acta Radiol Open.* 2020;9: 2058460120962732. doi:10.1177/2058460120962732
16. * Ghani Z, Jarl J, Sanmartin Berglund J, Andersson M, **Anderberg P**. The Cost-Effectiveness of Mobile Health (mHealth) Interventions for Older Adults: Systematic Review. *Int J Environ Res Public Health.* 2020;17. doi:10.3390/ijerph17155290
17. * Guzman-Parra J, Barnestein-Fonseca P, Guerrero-Pertiñez G, **Anderberg P**, Jimenez-Fernandez L, Valero-Moreno E, et al. Attitudes and Use of Information and Communication Technologies in Older Adults With Mild Cognitive

Impairment or Early Stages of Dementia and Their Caregivers: Cross-Sectional Study. *J Med Internet Res*. 2020;22: e17253. doi:10.2196/17253

18. * Christiansen L, Lindberg C, Sanmartin Berglund J, **Anderberg P**, Skär L. Using Mobile Health and the Impact on Health-Related Quality of Life: Perceptions of Older Adults with Cognitive Impairment. *Int J Environ Res Public Health*. 2020;17: 2650. doi:10.3390/ijerph17082650
19. * Tell J, Olander E, **Anderberg P**, Sanmartin Berglund J. Nurses' Use and Ways of Understanding Web-Based National Guidelines for Child Healthcare. *Comput Inform Nurs*. 2020;38: 62–70. doi:10.1097/CIN.0000000000000578

2019

20. * Dallora AL, Berglund JS, Brogren M, Kvist O, Ruiz SD, Dübbel A, **Anderberg P**. Age Assessment of Youth and Young Adults Using Magnetic Resonance Imaging of the Knee: A Deep Learning Approach. *JMIR Medical Informatics*. 2019;7: e16291. doi:10.2196/16291
21. * **Anderberg P**, Björling G, Stjernberg L, Bohman D. Analyzing Nursing Students' Relation to Electronic Health and Technology as Individuals and Students and in Their Future Career (the eNursEd Study): Protocol for a Longitudinal Study. *JMIR Res Protoc*. 2019;8: e14643. doi:10.2196/14643
22. * Dallora AL, **Anderberg P**, Kvist O, Mendes E, Diaz Ruiz S, Sanmartin Berglund J. Bone age assessment with various machine learning techniques: A systematic literature review and meta-analysis. *PLoS One*. 2019;14: e0220242. doi:10.1371/journal.pone.0220242
23. * Berner J, Comijs H, Elmståhl S, Welmer A-K, Berglund JS, **Anderberg P**, et al. Maintaining cognitive function with internet use: a two-country, six-year longitudinal study. *Int Psychogeriatr*. 2019;31: 929–936. doi:10.1017/S1041610219000668
24. * **Anderberg P**, Barnestein-Fonseca P, Guzman-Parra J, Garolera M, Quintana M, Mayoral-Cleries F, et al. The Effects of the Digital Platform Support Monitoring and Reminder Technology for Mild Dementia (SMART4MD) for People With Mild Cognitive Impairment and Their Informal Carers: Protocol for a Pilot Randomized Controlled Trial. *JMIR Res Protoc*. 2019;8: e13711. doi:10.2196/13711
25. * Lilje S, Sanmartin Berglund J, **Anderberg P**, Palmlöf L, Skillgate E. The importance of weak physical performance in older adults for the development of musculoskeletal pain that interferes with normal life. A prospective cohort study. *Scand J Pain*. 2019. doi:10.1515/sjpain-2019-0041
26. * **Anderberg P**, Eivazzadeh S, Berglund JS. A Novel Instrument for Measuring Older People's Attitudes Toward Technology (TechPH): Development and Validation. *J Med Internet Res*. 2019;21: e13951. doi:10.2196/13951

27. * Christiansen L, Sanmartin Berglund J, Lindberg C, **Anderberg P**, Skär L. Health-related quality of life and related factors among a sample of older people with cognitive impairment. *Nurs Open*. 2019;6: 180. doi:10.1002/nop2.265
28. * Sandberg J, Lansing R, **Anderberg P**, Currow D, Sundh J, Ahmadi Z, et al. Relating Experienced To Recalled breathlessness Observational (RETRO) study: a prospective study using a mobile phone application. *BMJ Open Respir Res*. 2019;6: e000370. doi:10.1136/bmjresp-2018-000370

2018

29. * Eivazzadeh S, Berglund JS, Larsson TC, Fiedler M, **Anderberg P**. Most Influential Qualities in Creating Satisfaction Among the Users of Health Information Systems: Study in Seven European Union Countries. *JMIR Med Inform*. 2018;6: e11252. doi:10.2196/11252
30. Brennan C, Traustadóttir R, Rice J, **Anderberg P**. “Being Number One is the Biggest Obstacle”: Implementing the UN Convention on the Rights of Persons with Disabilities within Nordic welfare services. *Nordisk välfärdsforskning | Nordic Welfare Research*. 2018;3: 18–32. doi:10.18261/issn.2464-4161-2018-01-03
31. * Wickström HL, Öien RF, Fagerström C, **Anderberg P**, Jakobsson U, Midlöv PJ. Comparing video consultation with inperson assessment for Swedish patients with hard-to-heal ulcers: registry-based studies of healing time and of waiting time. *BMJ Open*. 2018;8: e017623. doi:10.1136/bmjopen-2017-017623
32. * Tell J, Olander E, **Anderberg P**, Berglund JS. Implementation of a web-based national child health-care programme in a local context: A complex facilitator role. *Scand J Public Health*. 2018;46: 80–86. doi:10.1177/1403494817744119

2017

33. Brennan C, Rice J, Traustadóttir R, **Anderberg P**. How can states ensure access to personal assistance when service delivery is decentralized? A multi-level analysis of Iceland, Norway and Sweden. *Scandinavian Journal of Disability Research*. 2017;19: 334–346. doi:10.1080/15017419.2016.1261737
34. * Dallora AL, Eivazzadeh S, Mendes E, Berglund J, **Anderberg P**. Machine learning and microsimulation techniques on the prognosis of dementia: A systematic literature review. *PLoS One*. 2017;12: e0179804. doi:10.1371/journal.pone.0179804
35. * Lilje SC, Olander E, Berglund J, Skillgate E, **Anderberg P**. Experiences of Older Adults With Mobile Phone Text Messaging as Reminders of Home Exercises After Specialized Manual Therapy for Recurrent Low Back Pain: A Qualitative Study. *JMIR Mhealth Uhealth*. 2017;5: e39. doi:10.2196/mhealth.7184

b. Konferensbidrag

* Omsri Kumar A, Johan F, Tobias L, **Anderberg, P**, Sanmartin Berglund J, Stefan R. A Solution with Bluetooth Low Energy Technology to Support Oral HealthCare Decisions for Improving Oral Hygiene. 2021 5th International Conference on Medical and Health Informatics. New York, NY, USA: Association for Computing Machinery; 2021. pp. 134–139. doi:10.1145/3472813.3473179

* Mexhid Ferati, Marco Bertoni, Fisnik Dalipi, Arianit Kurti, Päivi Jokela, **Peter Anderberg** and Anita Mirijamdotter. Tackling the Sustainability of Digital Aging Innovations through Design Thinking and Systems Thinking Perspectives. 2021.

* **Anderberg P**, Barnestein-Fonseca P, Guzman-Parra J, Garolera M, Quintana M, Mayoral-Cleries F, et al. Preliminary 12-month results of a large scale pilot randomized controlled clinical trial of the SMART4MD platform. “Making valuable connections.” 2019.

* Frögren J, Quintana M, **Anderberg P**, Berglund J. Designing a model app for older persons with cognitive impairment – insights from a usability perspective. Gerontechnology, 17(suppl),79s. 2018. pp. 79–79. doi:10.4017/gt.2018.17.s.079.00

c. Artiklar – inte refereegranskade

* **Anderberg P**. Gerontechnology, digitalization, and the silver economy. XRDS: Crossroads, The ACM Magazine for Students. 2020;26. doi:10.1145/3383388

e. Bokkapitel – flera kapitel i samma bok räknas var för sig

Jönsson B, **Anderberg P**, Flodin E, Malmberg L, Nordgren C, Svensk A. Ethics in the Making. In: Willis A-M, editor. The Design Philosophy Reader. Bloomsbury Academic; 2018.

* **Anderberg P**. Where does the person end and the technology begin? In: Boys J, editor. Disability, Space, Architecture: A Reader. Routledge; 2017. pp. 189–194. Available: <https://www.taylorfrancis.com/books/e/9781317197171/chapters/10.4324%2F9781315560076-20>



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Publikationsförteckning 2017-2021

Namn: Anna Dahl Aslan

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2021

1. Hovlin, L., Gillsjö, C., **Dahl Aslan, A. K.**, & Hallgren, J. (2021). Mutual trust is a prerequisite for nurses' sense of safety and work satisfaction—Mobile Integrated Care Model: A qualitative interview study. *Nordic Journal of Nursing Research*, Epub ahead of print.
2. Karlsson, I. K., Zhan, Y., Gatz, M., Reynolds, C. A., & **Dahl Aslan, A. K.** (2021). Change in cognition and body mass index in relation to preclinical dementia. *Alzheimer's & Dementia: Translational Research & Clinical Interventions*, 7(1), e12176.
3. Silventoinen, K., Bogl, L. H., Jelenkovic, A., Vuoksimaa, E., Latvala, A., Li, W., ... **Dahl Aslan, A. K.**, ... & Kaprio, J. (2021). Educational attainment of same-sex and opposite-sex dizygotic twins: An individual-level pooled study of 19 twin cohorts. *Hormones and behavior*, 136, 105054.
4. Bai, G., Sz wajda, A., Li, X., Ploner, A., Bower, H., Karlsson, I., Johansson, B., A., **Dahl Aslan, A. K.**, Pedersen, N. L., Hägg, S. & Jylhävä, J. Frailty trajectories in three longitudinal studies of aging: is the level or the rate of change more predictive of mortality. *Age and Ageing*, 50(6), 2174–2182.
5. Karlsson, I. K., Ericsson, M., Wang, Y., Jylhävä, J., Hägg, S., **Aslan, A. K. D.**, ... & Pedersen, N. L. (2021). Epigenome-wide association study of level and change in cognitive abilities from midlife through late life. *Clinical Epigenetics*, 13(1), 1-11.
6. Karlsson, I. K., Gatz, M., Arpawong, T. E., **Aslan, A. K. D.**, & Reynolds, C. A. (2021). The dynamic association between body mass index and cognition from midlife through late-life, and the effect of sex and genetic influences. *Scientific reports*, 11(1), 1-15.

2020

7. Johansson, L., Finkel, D., Lannering, C., **Aslan, A. K. D.**, Andersson-Gäre, B., Hallgren, J., Lindmark, U. & Bravell, M. E. (2020). Using aggregated data from Swedish national quality registries as tools to describe health conditions of older

adults with complex needs. *Aging Clinical and Experimental Research*, 33(5), 1297-1306.

8. Silventoinen, K., Jelenkovic, A., Sund, R., Latvala, A., Honda, C., Inui, F., ... **Dahl Aslan, A.K.** ... & Kaprio, J. (2020). Genetic and environmental variation in educational attainment: an individual-based analysis of 28 twin cohorts. *Scientific reports*, 10(1), 1-11.
9. Raymond, E., Reynolds, C. A., **Dahl Aslan, A. K.**, Finkel, D., Ericsson, M., Hägg, S., Pedersen, N. L. & Jylhävä, J. (2020). Drivers of Frailty from Adulthood into Old Age: Results from a 27-year Longitudinal Population-Based Study in Sweden. *The Journals of Gerontology. Series A, Biological Sciences and Medical Sciences*, 75(10), 1943-1950.
10. Karlsson, I. K., Lehto, K., Gatz, M., Reynolds, C. A., & **Aslan, A. K. D.** (2020). Age-dependent effects of body mass index across the adult life span on the risk of dementia: a cohort study with a genetic approach. *BMC Medicine*, 18(1), 1-11.
11. Emery, C. F., Finkel, D., Gatz, M., & **Dahl Aslan, A. K.** (2020). Evidence of Bidirectional Associations Between Depressive Symptoms and Body Mass Among Older Adults. *The Journals of Gerontology. Series B, Psychological Sciences and Social Sciences*, 75(8), 1689-1698.

2019

12. Pedersen, N. L., Gatz, M., Finch, B. K., Finkel, D., Butler, D. A., **Aslan, A. D.**, Franz, C. E., Kaprio, J., Lapham, S., McGue, M., Mosing, M. A., Niederhiser, J., Nygaard, M., Panizzon, M., Prescott, C. A., Reynolds, C. A., Sachdev, P., Whitfield, K., for the IGEMS Consortium (2019). IGEMS: the consortium on interplay of genes and environment across multiple studies: an update. *Twin Research and Human Genetics*, 22(6), 809-816.
13. Silventoinen, K., Jelenkovic, A., Yokoyama, Y., **Dahl Aslan, A. K.** Kaprio, K. (2019). The CODATwins Project: the current status and recent findings of Collaborative project of Development of Anthropometrical measures in Twins. *Twin Research and Human Genetics*, 22(6), 800-808.
14. Ericsson, M., Pedersen, N. L., Johansson, A., Fors, S. & **Dahl Aslan, A. K.** (2019). Life-course socioeconomic differences and social mobility in preventable and non-preventable mortality: a study of Swedish twins. *International Journal of Epidemiology*; 48(5), 1701-1709.
15. Karlsson I., Ericsson M., Wang, Y., Jylhävä, J., Hagg S., Pedersen N. L., Reynolds C., **Dahl Aslan A.** (2019). Replicating associations between DNA methylation and body mass index in a longitudinal sample of older twins. *International Journal of Obesity*, 1-9.

2018

16. Bokenberger, K., Sjölander, A., **Dahl Aslan, A. K.**, Karlsson, I. K., Åkerstedt, T., & Pedersen, N. L. (2018). Shift work and risk of incident dementia: a study of two population-based cohorts. *European Journal of Epidemiology*, *33*(10), 977-987.
17. Hallgren, J. & **Dahl Aslan, A. K.** (2018). Risk factors for hospital readmission among Swedish older adults. *European Geriatric Medicine*, *9*(5), 603-611.
18. Hallgren, J., Fransson, E., Reynolds, C. A., Finkel, D., Pedersen, N. L., & **Dahl Aslan, A. K.** (2018). Cognitive trajectories in relation to hospitalization among older Swedish adults. *Archives of gerontology and geriatrics*, *74*, 9-14.
19. Marseglia, A., **Dahl Aslan, A. K.**, Fratiglioni, L., Santoni, G., Pedersen, N. L., & Xu, W. (2018). Cognitive trajectories of older adults with prediabetes and diabetes : a population-based cohort study. *The Journals of Gerontology. Series A, Biological Sciences and Medical Sciences*, *73*(3), 400-406.
20. Pahlen, S., Hamdi, N. R., **Dahl Aslan, A. K.**, Horwitz, B. N., Panizzon, M. S., Petersen, I., . . . McGue, M. (2018). Age-moderation of genetic and environmental contributions to cognitive functioning in mid- and late-life for specific cognitive abilities. *Intelligence*, *68*, 70-81.
21. Piirtola, M., Jelenkovic, A., Latvala, A., Sund, R., Honda, C., Inui, F., . . . **Dahl Aslan A. K.** ... & Silventoinen, K. (2018). Association of current and former smoking with body mass index: a study of smoking discordant twin pairs from 21 twin cohorts.
22. Rizzuto, D., Feldman, A. L., Karlsson, I. K., **Dahl Aslan, A. K.**, Gatz, M., & Pedersen, N. L. (2018). Detection of dementia cases in two Swedish health registers: a validation study. *Journal of Alzheimer's Disease*, *61*(4), 1301-1310.

2017

23. Bogl, L. H., Jelenkovic, A., Vouksimaa, E. ... **Dahl Aslan, A. K.**, ... & Kaprio, J. (2017). Does the sex of one's co-twin affect height and BMI in adulthood? A study of dizygotic adult twins from 31 cohorts. *Biology of Sex Differences*, *8*(1).
24. Bokenberger, K., Ström, P., **Dahl Aslan, A. K.**, Johansson, A. L. V., Gatz, M., Pedersen, N. L., & Åkerstedt, T. (2017). Association between sleep characteristics and incident dementia accounting for baseline cognitive status: a prospective population-based study. *The Journals of Gerontology. Series A, Biological Sciences and Medical Sciences* *72*(1), 134-139.
25. Bokenberger, K., Ström, P., **Dahl Aslan, A. K.**, Åkerstedt, T., & Pedersen, N. L. (2017). Shift work and cognitive aging: a longitudinal study. *Scandinavian Journal of Work, Environment and Health*, *43*(5), 485-493.
26. Ericsson, M., Lundholm, C., Fors, S., **Dahl Aslan, A. K.**, Zavala, C., Reynolds, C. A., & Pedersen, N. L. (2017). Childhood social class and cognitive aging in the

Swedish Adoption/Twin Study of Aging. *Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America*, 114(27), 7001-7006.

27. Ernsth Bravell, M., Finkel, D., **Dahl Aslan, A. K.**, Reynolds, C. A., Hallgren, J., & Pedersen, N. L. (2017). Motor functioning differentially predicts mortality in men and women. *Archives of gerontology and geriatrics (Print)*, 72, 6-11.
28. Silventoinen, K., Jelenkovic, A., Latvala, A., ... **Dahl Aslan, A. K.**, . . . Kaprio, J. (2017). Education in twins and their parents across birth cohorts over 100 years: an individual-level pooled analysis of 42-twin cohorts. *Twin Research and Human Genetics*, 20(5), 395-405.

b. Konferensbidrag, 2017-2021

2021

1. **Dahl Aslan, A.K.**, Hallgren, J., Karlsson, I., Hassing, L., Johansson, B. & Reynolds, C.A. *Trajectories of Hip and Waist Circumference during the Second Half of the Life Span*. 25th Nordic Congress of Gerontology, Reykjavik, Iceland.
2. Finkel, D., Emery, C. **Dahl Aslan, A.K.** *Longitudinal Changes in Arthritis Pain Contribute to Subsequent Changes in Body Mass*. 25th Nordic Congress of Gerontology, Reykjavik, Iceland.
3. **Dahl Aslan, A.K.**, Watz, V., Wilinska, M., Torge, J, Nyman, R., Bjurcell, C. & Carlstedt Björklund, A. *How do Employers in Business Areas with Shortage of Staff Reason About the Increased Retirement Age in Sweden*. 25th Nordic Congress of Gerontology, Reykjavik, Iceland.
4. Reynolds, C., Karlsson, I., Magnusson, P., Gatz, M., Pedersen, N.L. & **Dahl Aslan, A.K.** *Etiologies of BMI Trajectories: Polygenic and Educational Influences in Two Birth Cohorts*. 25th Nordic Congress of Gerontology, Reykjavik, Iceland.
5. Karlsson, I., Gatz, M., **Dahl Aslan, A.K.** & Reynolds, C. *The Dynamic Relationship Between Body Mass Index and Cognitive Abilities During Late-Life*. 25th Nordic Congress of Gerontology, Reykjavik, Iceland.
6. Ericsson, M. & **Dahl Aslan, A.K.** *Early Socioeconomic Adversity and Late-Life Body Mass Index: Exploring Fetal and Rearing Circumstances*. 25th Nordic Congress of Gerontology, Reykjavik, Iceland.

2019

7. Karlsson, I., Ericsson, M., Wang, Y., Jylhävä, J., Hägg, S, Pedersen, N.L., Reynolds, C. & **Dahl Aslan, A.K.** *DNA Methylation and Change in Late-life Cognitive Abilities up to 25 years*. Behavior Genetics Association Annual Meeting, Stockholm, Sweden.

8. Ericsson, M. Pedersen, N.L., Fors, S., Kuja-Halkola, R., Mosing, M., Jylhävä, J. & **Dahl Aslan, A.K.** (2019). *Frailty and Mortality: Investigating Sex Differences and Socioeconomic Influences in Swedish Twins*. Behavior Genetics Association Annual Meeting, Stockholm, Sweden.
9. Finkel, D., Emery, C., Gatz, M., & **Dahl Aslan, A.K.** (2019). *Evidence of Bi-directional Associations between Depressive Symptoms and Body Mass among Older Adults*. Annual meeting of the Swedish Society of Epidemiology, Stockholm, Sweden.
10. Ericsson, M. Pedersen, N.L., Fors, S. & **Dahl Aslan, A.K.** (2019). *Frailty and Mortality: Investigating Sex Differences and Socioeconomic Influences Using Swedish Twins*. International Association of Gerontology and Geriatrics European Region Congress, Gothenburg, Sweden
11. Dybjer, E., **Dahl Aslan, A.**, Nilsson, P. & Hassing, L. (2019). *Trajectories of Survival in Men with Type 1 Diabetes - Followed for 56 Years after Conscript Testing at 18 Years of Age*. International Association of Gerontology and Geriatrics European Region Congress, Gothenburg, Sweden
12. Karlsson, I., Ericsson, M., Wang, Y., Jylhävä, J., Hägg, S, Pedersen, N.L., Reynolds, C. & **Dahl Aslan, A.K.** (2019). *DNA Methylation and Body Mass Index during Late-life - a Longitudinal Twin Study*. International Association of Gerontology and Geriatrics European Region Congress, Gothenburg, Sweden
13. Pedersen, N.L. & **Dahl Aslan, A.K.** (2019) *Gene-environment Interplay to Explain Health Heterogeneity: Results from the Swedish Twin Registry*. International Association of Gerontology and Geriatrics European Region Congress, Gothenburg, Sweden
14. Hallgren, J & **Dahl Aslan, A.K.** (2019). *Risk of Hospitalization and Re-admission*. International Association of Gerontology and Geriatrics European Region Congress, Gothenburg, Sweden
15. Jylhävä, J., Raymond, E. Reynolds, C., Finkel, D., Ericsson, M., **Dahl Aslan, A.K.**, Hägg, S. & Pedersen, N.L. (2019). *Drivers of Frailty from Adulthood into Old Age: Results from a 27-year Longitudinal Population-based Study in Sweden*. International Association of Gerontology and Geriatrics European Region Congress 2019, Gothenburg, Sweden.

2018

16. Bannon, B. L., **Dahl Aslan, A. K.**, Pedersen, N. L., & Reynolds, C. A. (2018). *Illness Behaviors Mediate the Link between Social Support and Functional decline in the Swedish Adoption Twin Study of Aging*. *Annals of Behavioral Medicine*, 52(Suppl. 1), S314-S314.
17. Bokenberger, K., Sjölander, A., Dahl Aslan, A. K., Karlsson, I. K., Akerstedt, T., & Pedersen, N. L. (2017). *Mid-life Shift Work and Risk of Incident Dementia*. *The*

8th Nordic Meeting in Epidemiology and Register-Based Research (NordicEpi), Lund, Sweden.

18. Reynolds, C. A., Karlsson, I. K., Pedersen, N. L., & **Dahl Aslan, A. K.** (2018). *Etiology of BMI Trajectories across Adulthood in Two Cohorts*. The Gerontological Society of America's 70th Annual Scientific Meeting, Boston, N, 2018, 2(suppl_1), 620-620.
19. Karlsson, I. K., Hallgren, J., Pedersen, N. L., Reynolds, C. A., & **Dahl Aslan, A. K.** (2018). *Genetic Influences on Body Mass Index across Adulthood and Late-life*. The Gerontological Society of America's 70th Annual Scientific Meeting, Boston, N, 2018, 2(suppl_1), 620-620.
20. Hallgren, J., Karlsson, I. & **Dahl Aslan, A. K.** (2018). *Characterizing Waist-Hip Ratio Development and Its Etiologies in Old Age*. The Gerontological Society of America's 70th Annual Scientific Meeting, Boston, N, 2018, 2(suppl_1), 620-620.

2017

21. Bannan, B. L., **Dahl Aslan, A. K.**, Pedersen, N. L., & Reynolds, C. A. (2017). *Confirmatory Factor Analysis of Illness Behavior in the Swedish Adoption/Twin Study of Aging (SATSA)*. 38th Annual Meeting & Scientific Sessions of the Society of Behavioral Medicine (SBM), San Diego, California, U.S.A.
22. Bokenberger, K., Sjölander, A., **Dahl Aslan, A. K.**, Karlsson, I. K., Akerstedt, T., & Pedersen, N. L. (2017). *Midlife Shift Work and Risk of Incident Dementia*. 31st Annual Meeting of the Associated-Professional-Sleep-Societies (APSS), Boston, U.S.A.
23. Hallgren, J., Fransson, E. I., Finkel, D. G., & **Dahl Aslan, A. K.** (2017). *Trajectories of Motor Function and Cognition in Relation to Hospitalization*. 21st World Congress of Gerontology and Geriatrics (IAGG), San Francisco, California, U.S.A.
24. Bannan, B. L., **Dahl-Aslan, A. K.**, Pedersen, N. L., & Reynolds, C. A. (2017). *Social Support Predicts Illness Behavior Trajectories in the Swedish Adoption/Twin Study of Aging*. 21st World Congress of Gerontology and Geriatrics (IAGG), San Francisco, California, U.S.A.
25. Bokenberger, K., Sjölander, A., **Dahl Aslan, A. K.**, Karlsson, I. K., Akerstedt, T., & Pedersen, N. L. (2017). *Mid-life Shift Work and Risk of Incident Dementia*. 21st World Congress of Gerontology and Geriatrics (IAGG), San Francisco, California, U.S.A.

e. Bokkapitel – flera kapitel i samma bok räknas var för sig

Dahl Aslan, A. (2020). Psykologisk Åldrande. Red. Ernsth-Bravell, M & Östlund, L. Äldre och åldrande – en grundbok i gerontologi, 3:dje upplagan. Gleerups.



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Publikationsförteckning 2017-2021

Namn: Martin Gellerstedt

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2021

1. * Johansson, V., Islind, A. S., Lindroth, T., Angenete, E., & **Gellerstedt, M.** (2021). Online Communities as a Driver for Patient Empowerment: Systematic Review. *Journal of Medical Internet Research*, 23(2), e19910
2. * **Gellerstedt, M.**, Melin, J., Johansson, V., & Angenete, E. (2021). Are patients willing to take a more active role? Questionnaires to measure patients' willingness to be empowered. *Patient Education and Counseling*

2020

3. * Islind, A.S., Johansson, V., Vallo Hult, H., Alsén, P., Andreasson, E., Angenete, E. **Gellerstedt, M.** Individualized blended care for patients with colorectal cancer: the patient's view on informational support. *Support Care Cancer* (2020). <https://doi.org/10.1007/s00520-020-05810-5>
4. * **Gellerstedt, M.**, Norström, L., Bernhard, I., Gråsjö, U., & Lundh Snis, U. (2020). Do Municipal Facebook Performance and Citizen Satisfaction go Hand in Hand?. *Electronic journal of e-Government*, 18(2), 30-42
5. * Hult, H. V., Hansson, A., & **Gellerstedt, M.** (2020). Digitalization and Physician Learning: Individual Practice, Organizational Context, and Social Norm. *Journal of Continuing Education in the Health Professions*

2019

6. * Vallo Hult, H., Hansson, A., Svensson, L., & **Gellerstedt, M.** (2019). Flipped healthcare for better or worse. *Health Informatics Journal*. <https://doi.org/10.1177/1460458219833099>
7. * **Gellerstedt, M.**, & Arvemo, T. (2019). The impact of word of mouth when booking a hotel: could a good friend's opinion outweigh the online majority? *Information Technology & Tourism*, 1-23
8. Monneret, D., **Gellerstedt, M.**, Roche, F. & Bonnefont-Rousselot, D. (2019). Outlier removal methods for skewed data: impact on age-specific high-sensitive

cardiac troponin T 99th percentiles. Accepted for publication in *Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (CCLM)*, 2019

2018

9. * Larsson, L. G., Bäck-Pettersson, S., Kylén, S., Marklund, B., **Gellerstedt, M.**, & Carlström, E. (2018). A national study on collaboration in care planning for patients with complex needs. *The International Journal of Health Planning and Management*
10. * Bernhard, I., Norström, L., Snis, U. L., Gråsjö, U., & **Gellerstedt, M.** (2018). Degree of Digitalization and Citizen Satisfaction: A Study of the Role of Local e-Government in Sweden. *Electronic Journal of e-Government*, 16(1)
11. * **Gellerstedt, M.**, Babaheidari, S. M., & Svensson, L. (2018). A first step towards a model for teachers' adoption of ICT pedagogy in schools. *Heliyon*, 4(9), e00786
12. Walladbegi, J., Svanberg, A., & **Gellerstedt, M.** (2018). Protocol for a randomised controlled trial to study cryoprevention of chemotherapy-induced oral mucositis after autologous stem cell transplantation. *BMJ open*, 8(10), e021993
13. Monneret, D., **Gellerstedt, M.**, & Bonnefont-Rousselot, D. (2018). Determination of age-and sex-specific 99th percentiles for high-sensitive troponin T from patients: an analytical imprecision-and partitioning-based approach. *Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (CCLM)*, 56(5), 685-696
14. Andersson, H., Axelsson, C., Larsson, A., Bremer, A., **Gellerstedt, M.**, Bång, A., ... & Ljungström, L. (2018). The early chain of care in bacteraemia patients: Early suspicion, treatment and survival in prehospital emergency care. *The American journal of emergency medicine*

2017

15. Rawshani, A., Rawshani, N., Gelang, C., Andersson, J. O., Larsson, A., Bång, A., ... & **Gellerstedt, M.** (2017). Emergency medical dispatch priority in chest pain patients due to life threatening conditions: A cohort study examining circadian variations and impact of the education. *International journal of cardiology*, 236, 43-48
16. Rawshani, N., Rawshani, A., Gelang, C., Herlitz, J., Bång, A., Andersson, J. O., & **Gellerstedt, M.** (2017). Association between use of pre-hospital ECG and 30-day mortality: A large cohort study of patients experiencing chest pain. *International Journal of Cardiology*
17. Walladbegi, J., **Gellerstedt, M.**, Svanberg, A., & Jontell, M. (2017). Innovative intraoral cooling device better tolerated and equally effective as ice cooling. *Cancer chemotherapy and pharmacology*, 80(5), 965-972

b. Konferensbidrag

* Islind, A. S., Vallo Hult, H., Johansson, V., Angenete, E., & **Gellerstedt, M.** (2021). Invisible Work meets Visible Work: Infrastructuring from the Perspective of Patients and Healthcare Professionals. Proceeding of the 54th Hawaii International Conference of System Sciences

* **Gellerstedt, M.**, Gellerstedt, V., Bernhard, I., Lundh Snis, U., Vallo Hult, H. Work-Integrated Learning – impact of individual and organizational digitalization on knowledge management and expertise sharing. In 13th International Technology, Education and Development Conference 11-13 March, 2019, Valencia, Spain

Gellerstedt, M., Bernhard, I., Lundh Snis, U., & Svensson, L. (2018). Work-integrated Learning: Increasing societal impact by decreasing the gap between research and practice. In 11th annual International Conference of Education, Research and Innovation, Seville (Spain). 12th-14th of November, 2018

* Norström, L., & **Gellerstedt, M.** (2018). Topics and Approaches: A Framework for Municipality Social Media Engagement. In ACM International Conference on Supporting Group Work. 7-10 January, 2018, Sanibel, USA

Bernhardsson, L., **Gellerstedt, M.**, Svensson, L. (2018) An eye for an I: a framework with focus on the integration of work and learning in higher education in Proceedings INTED 2018, Valencia, 12th annual International Technology, Education and Development

Bernhard, I., Lundh Snis, U., **Gellerstedt, M.**, Svensson L. (2018). Collaboration Model for Work-Integrated Learning in Higher Education 3rd Cycle. In 12th International Technology, Education and Development Conference 5-7 March, 2018, Valencia, Spain

Bernhardsson, L., Vallo Hult, H., & **Gellerstedt, M.** (2017). Combining pedagogical strategies and ICT support for fostering the digitalized agentic learner. In 11th International Technology, Education and Development Conference, 6-8 March, 2017, Valencia, Spain (pp. 1433-1441)

Bernhardsson, L., **Gellerstedt, M.**, & Winman, T. (2017). Work-integrated-learning: So what? A framework for describing the level of integration between work and learning. In 11th International Technology, Education and Development Conference, 6-8 March, 2017, Valencia, Spain. 6-8 March, 2017

* Vallo Hult H., Hansson A., Svensson L., **Gellerstedt M.** (2017). ICT as support for learning: demanding new competence among physicians. In 11th International Technology, Education and Development Conference, 6-8 March, 2017, Valencia, Spain. 6-8 March, 2017

e. Bokkapitel – flera kapitel i samma bok räknas var för sig

* Medicinsk Informatik Ed: Göran Petersson, Martin Rydmark, Anders Thurin (Höst 2020) ISBN: 978-91-47-13408-3, Liber förlag. Kapitel 12: Tolkning av mätvärden, **Gellerstedt Martin**.



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Publikationsförteckning 2017-2021

Namn: Alexandra Krettek

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2021

1. Thapa DR, Oli N, Vaidya A, Areskoug-Josefsson K, Ekström-Bergström A, Suominen S, **Krettek A**. Determination and Evaluation of Sense of Coherence in Women in Semi-urban Nepal: A part of the Heart-health Associated Research, Dissemination, and Intervention in the Community (HARDIC) Trial. *Kathmandu Univ Med J (KUMJ)* 2021;19:69-75
2. * Areskoug-Josefsson K, **Krettek A**. Staying true to the core of Public Health Science in times of change. *Front. Public Health* 2021;9:653797. doi:10.3389/fpubh.2021.653797
3. Thapa DR, Ekström-Bergström A, **Krettek A**, Areskoug-Josefsson K. Support and resources to promote and sustain health among nurses and midwives in the workplace – a qualitative study. *Nordic Journal of Nursing Research*. 2021;41(3):166-174

2020

4. Lindholm H, Morrisson I, **Krettek A**, Malm D, Novembre G, Handlin L. Genetic risk-factors for anxiety in healthy individuals: polymorphisms in genes important for the HPA-axis. *BMC Med Genet*. 2020;21:184

2019

5. * Oli N, Vaidya A, Eiben G, **Krettek A**. Effectiveness of health promotion regarding diet and physical activity among Nepalese mothers and their young children: The Heart-health Associated Research, Dissemination, and Intervention in the Community (HARDIC) trial. *Global Health Action* 2019;12:1670033
6. Kovalenko A, Brenn T, Odland JØ, Nieboer E, **Krettek A**, Anda EE. Risk Factors for Hypospadias in Northwest Russia: a Murmansk County Birth Registry Study. *PLoS One* 2019; 14(4):e0214213

2018

7. Oli N, Vaidya A, Eiben G, **Krettek A**. Changes in children's diet and physical activity as perceived by their mothers: impact of a health promotion intervention for mothers in a sub-urban area of Nepal. *Journal of Kathmandu Medical College* 2018;7(4):140-6
8. Oli N, Vaidya A, Pahkala K, Eiben G, **Krettek A**. Knowledge, Attitude and Practice on Diet and Physical Activity among Mothers with Young Children in the Jhaukhel-Duwakot Health Demographic Surveillance Site, Nepal. *PLoS One* 2018;13(7):e0200329
9. Kovalenko A, Anda EE, Odland JØ, Niboer E, Brenn T, **Krettek A**. Risk Factors for Ventricular Septal Defects in Murmansk County, Russia: A Registry-Based Study. *Int J Environ Res Public Health* 2018;15(7):e1320

2017

10. * Vaidya A, Oli N, Eiben G, **Krettek A**. The Heart-health Associated Research, Dissemination and Intervention in the Community (HARDIC) Trial for Nepalese Mothers regarding Diet and Physical Activity: A Process Evaluation. *Kathmandu Univ Med J (KUMJ)* 2017;15:107-116
11. Vaidya A, Oli N, **Krettek A**, Eiben G. Preference of food-items and physical activity: a cross-sectional study among peri-urban children in Bhaktapur, Nepal. *J Nepal Health Res Counc* 2017;15(2):150-158
12. Kovalenko A, Brenn T, Odland JØ, **Krettek A**, Anda EE. Underreporting of major birth defects in Northwest Russia: a registry-based study. *Int J Circumpolar Health* 2017; 2017;76(1):1366785
13. Kharkova OA, Grjibovski AM, **Krettek A**, Nieboer E, Odland JØ. First-trimester smoking cessation in pregnancy did not increase the risk of preeclampsia/eclampsia: a Murmansk County Birth Registry study. *PLoS One* 2017;12(8):e0179354
14. Kharkova OA, Grjibovski AM, **Krettek A**, Nieboer E, Odland JØ. Effect of Smoking Behavior Before and During Pregnancy on Selected Birth Outcomes among Singleton Full-term Pregnancy: a Murmansk County Birth Registry Study. *Int J Environ Res Public Health*. 2017; Aug 2;14(8)
15. * **Krettek A**, Suominen S. Distance-based public health education with unique profile for the future [Folkhälsovetenskaplig utbildning på distans med unik profil för framtiden]. Article in Swedish. *Soc Med Tidskr* 2017;3:327-339
16. Choulagai BP, Onta S, Subedi N, Bhatta DN, Shrestha B, Petzold M, **Krettek A**. A cluster randomized evaluation of an intervention to increase skilled birth attendant utilization in mid- and far-western Nepal. *Health Policy and Planning* 2017; May 4, DOI 10.1093/heapol/czx045

17. Usynina AA, Grjibovski AM, **Krettek A**, Odland JØ, Kudryavtsev AV, Anda EE. Risk factors for perinatal mortality in Murmansk County, Russia: a registry-based study. *Global Health Action* 2017;10:1270536
18. * Baldursdottir B, Valdimarsdottir H, **Krettek A**, Gylfason HF, Sigfusdottir ID. Age-related differences in physical activity and depressive symptoms among 10-19-year-old adolescents: A population-based study. *Psychology of Sport & Exercise* 2017;28:91-99
19. * Baldursdottir B, Tähtinen RE, Sigfusdottir ID, **Krettek A**, Valdimarsdottir H. Impact of a physical activity intervention on adolescents' subjective sleep quality: A pilot study. *Glob Health Promot.* 2017;24:14-22. pii: 1757975915626112 [Epub 2016 May 12]

b. Konferensbidrag

Kholmatova KK, Kudryavstev AV, Malyutina S, Hopstock LA, Cook S, **Krettek A**, Leon DA. Obesity prevalence and associations with socio-economic and behavioral factors in population-based studies in Russia and Norway, 2015-2017. European Society of Cardiology Congress 2021, digital conference (oral e-poster)

Thapa DR, Oli N, Vaidya A, Suominen S, Ekström-Bergström A, Areskoug-Josefsson K, **Krettek A**. Determination and evaluation of sense of coherence in women during a health promotion intervention in semi-urban Nepal. 6 International Conference on Salutogenesis 2021, Zurich, Switzerland (oral presentation)

Oli N, Vaidya A, Eiben G, **Krettek A**. Cardiovascular health promotion for diet and physical activity through a community-based intervention among Nepalese mothers with young children. International Health Conference 2020, Oxford, England (poster)

Oli N, Vaidya A, Eiben G, **Krettek A**. Positive impact of cardiovascular health promotion through diet and physical activity: results from a community-based trial among mothers with young children in a semi-urban community of Nepal. American Heart Scientific Sessions 2019, Philadelphia, PA, USA (moderated digital poster)

Thapa D, Ekström-Bergström A, **Krettek A**, Areskoug-Josefsson K. Exploring nurses' experiences of their work-related health in a Swedish context – A qualitative study. 9th Nordic Health Promotion Research Conference 2019, Roskilde, Denmark (oral presentation)

Vaidya A, Oli N, **Krettek A**. Perceptions and practices of cardiovascular health: A population perspective from a peri-urban Nepalese community. 1st World NCD Congress 2017, Chandigarh, India (poster)

Oli N, Vaidya A, Eiben G, **Krettek A**. Process evaluation of a community-based trial among young mothers for healthy diet and physical activity in a semi-urban community of Nepal. 1st World NCD Congress 2017, Chandigarh, India (poster)

Oli N, Vaidya A, Pahkala K, Eiben G, **Krettek A**. Influence of mothers' knowledge, attitude and behavior on diet and physical activity of their pre-school children: a cross-sectional study from a semi-urban area of Nepal. 19th International Conference on Behavioral Nutrition and Physical Activity, 2017, Bangkok, Thailand (oral presentation)

Choulagai BP, Onta S, Portela AG, Subedi N, Bhatta DN, Shrestha B, Petzold M, **Krettek A**. A cluster-randomized evaluation of an intervention to increase skilled birth attendant utilization in mid- and far-western Nepal. 21st International Epidemiological Association - World Congress of Epidemiology, 2017, Omiya City, Japan (oral presentation)

c. Artiklar – inte refereegranskade

Krettek A, Magnusson M, Hallmyr M, Ascher H. Everybody knows you should eat fruit and vegetables and be physically active. [Alla vet att man ska äta frukt och grönt och röra på sig. Debate article in Swedish]. *Lakartidningen*. 2018;115:E3YZ

e. Bokkapitel – flera kapitel i samma bok räknas var för sig

Chapter largely drawn on presentations by Nick Townsend, Gauden Galea and **Alexandra Krettek**. Screening and surveillance. Chapter 7 (pp.107-125). In: An Introduction to Population-Level Prevention of Non-Communicable Diseases (Eds. Mike Rayner, Kremlin Wickramasinghe, Julianne Williams, Karen McColl and Shanthi Mendis). Oxford University Press, 2017. ISBN 978-0-19-879118-8



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Publikationsförteckning 2017-2021

Namn: Lena Mårtensson

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2020

1. Bäckström, C. Söderlund, T. Thorstensson, S. **Mårtensson, LB.** Golsäter, M. (2020) Midwives' experiences of providing the "inspirational lecture" as a care intervention for expectant parents -A qualitative study. *Frontiers in Public Health, section Public Mental Health* doi: 10.3389/fpubh.2020.575062v
2. Lee, N. Gao, Y. Collins, **SL. Mårtensson, LB.** Randall, W. Rowe TM. Kildea, S. (2020) Caesarean delivery rates and analgesia effectiveness following injections of sterile water for back pain in labour: A multicentre, randomized placebo controlled trial. *EClinicalMedicine* 000 (2020) 100447, doi.org/10.1016/j.eclinm.2020.1004478

2019

3. Johansson, B. & **Mårtensson, LB.** (2019) Ways of strategies to knowing the patient described by nursing students. *Nurse Education in Practice*, Jun 24;38:120-125. doi: 10.1016/j.nepr.2019.06.003

2018

4. Nigel, L. Jomeen, J. **Mårtensson, LB,** Emery, V. Kildea, S. (2018) Knowledge and use of sterile water injections amongst midwives in the United Kingdom: A cross sectional study. *Midwifery*, Jan;68:9-14. doi: 10.1016/j.midw.2018.10.001
5. Bäckström, C. Kåreholt, I. Thorstensson, S. Golsäter, M. **Mårtensson, LB.** (2018) Quality of couple relationship among first-time mothers and partners, during pregnancy and the first six months of parenthood. *Sexual & Reproductive Healthcare*, Oct;17:56-64. doi: 10.1016/j.srhc.2018.07.001
6. **Mårtensson, LB.** Hutton, EK. Lee, N. Kildea, S. Gao, Yu. Bergh, I. (2018) Sterile water injections for childbirth pain: An evidenced based guide to practice. *Women and Birth*, Oct;31(5):380-385. doi: 10.1016/j.wombi.2017.12.001

2017

7. Bäckström, C. Thorstensson, S. **Mårtensson, LB.** Grimming, R. Nyblin, Y. & Golsäter, M. (2017) 'To be able to support her, I must feel calm and safe': pregnant women's partners perceptions of professional support during pregnancy. *BMC Pregnancy and Childbirth*. Jul 17;17(1):234. doi: 10.1186/s12884-017-1411-8
8. Kenne Sarenmalm, E. **Mårtensson, LB.** Andersson, B. Karlsson, P. Bergh, I. (2017) Mindfulness and its efficacy for psychological and biological responses in women with breast cancer. *Cancer in Medicine* MAY;6(5):1108-1122) doi: 10.1002/cam4.1052
9. Bäckström, C. Larson, T. Wahlgren, E. Golsäter, M. **Mårtensson, LB.** Thorstensson, S. (2017) 'It makes you feel like you are not alone': Expectant first-time mothers' experiences of social support within the social network, when preparing for childbirth and parenting. *Sexual & Reproductive Healthcare*. Jun;12:51-57. Doi: 10.1016/j.srhc.2017.02.007

b. Konferensbidrag

Mårtensson, L.V. & Hermansson, E. 31th Triennial Congress of the International Confederation of Midwives, Toronto, Canada. *Empowerment in the midwifery context – a concept analysis*



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Publikationsförteckning 2017-2021

Namn: Sakari Suominen

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2021

1. Moilanen T, Kangasniemi M, Papinaho O, Mynttinen M, Siipi H, **Suominen S**, Suhonen R. Older people's perceived autonomy in residential care: an integrative review. *Nursing Ethics* 2021;28:3:414-434
<https://doi.org/10.1177/0969733020948115>
2. * Simonsen N, Wackström N, Roos E, **Suominen S**, Välimaa R, Tynjälä J, Paakkari L. Does health literacy explain regional health disparities among adolescents in Finland? *Health Promotion International* 2021 Feb 21:daaa122. doi: 10.1093/heapro/daaa122. Epub ahead of print. PMID: 33611473
3. Pachito D V, Pega F, Bakusic J, Boonen E, Clays E, Descartha A Delvaux E, De Bacquer D, Koskenvuo K, Kröger H, Lambrechts M-C, Latorraca C O C, Li, J Cabrera Martimbianco A L, Riera R, Rugulies R, Sembajwe G, Siegrist J, Sillanmäki L, Sumanen M, **Suominen S**, Ujita Y, Vandersmissen G, Godderis L. The effect of exposure to long working hours on alcohol consumption, risky drinking and alcohol use disorder: A systematic review and meta-analysis from the WHO/ILO Joint Estimates of the Work-related Burden of Disease and Injury. *Environment International* 2021 Jan;146:106205. doi: 10.1016/j.envint.2020.106205. Epub 2020 Nov 12. PMID: 33189992; PMCID: PMC7786792
4. Lietzén R, **Suominen S**, Sillanmäki L, Virtanen P, Virtanen M, Vahtera J. Multiple adverse childhood experiences and asthma onset in adulthood: role of adulthood risk factors as mediators. *Journal of Psychosomatic Research* 2021 Apr;143:110388. doi: 10.1016/j.jpsychores.2021.110388. Epub 2021 Feb 4. PMID: 33639528
5. * Sipilä P N, Heikkilä N, Lindbohm J V, Hakulinen C, Vahtera J, Elovainio M, **Suominen S**, Väänänen A, Koskinen A, Nyberg S T, Pentti J, Strandberg T, Kivimäki M. Hospital-treated infectious diseases and risk of dementia: multicohort study with replication in UK Biobank. *Lancet Infectious Diseases*. 2021 Jun 21:S1473-3099(21)00144-4. doi: 10.1016/S1473-3099(21)00144-4. Epub ahead of print. PMID: 34166620
6. * Kivimäki M, Batty D, Pentti J, Nyberg S, Lindbohm J, Ervasti J, Gonzales-Inca C, **Suominen S**, Stenholm S, Sipilä P, Dadvand P, Vahtera J. Modifications to

residential neighbourhood characteristics and risk of 79 common health conditions: A data-driven prospective cohort study. *Lancet Public Health* 2021;6:e396–407

7. * Hult M, Halminen O, Linna M, **Suominen S**, Kangasniemi M. Cost-effectiveness calculators for health, well-being and safety promotion: a systematic review. *European Journal of Public Health* 2021;31:5:997–1003 <https://doi.org/10.1093/eurpub/ckab068>
8. * Simonsen N, Koponen A, **Suominen S**. Empowerment among adult patients with type 2 diabetes: age differentials in relation to person-centred primary care, community resources, social support and other life-contextual circumstances. *BMC Public Health* 2021;21, 844 <https://doi.org/10.1186/s12889-021-10855-0>
9. * Silventoinen K, Vuoksima E, Volanen S-M, Palviainen T, Rose R J, **Suominen S**, Kaprio J. The genetic background of the associations between sense of coherence and mental health, self-esteem and personality. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology* 2021 May 19 doi:10.1007/s00127-021-02098-6
10. * Lassander M, Hintsanen M, **Suominen S**, Mullola S, Vahlberg T, Volanen S-M. Effects of school-based mindfulness intervention on Health-Related Quality of Life: Moderating effect of gender, grade and independent practice in cluster randomized controlled trial. *Quality of Life Research* <https://doi.org/10.1007/s11136-021-02868-4>
11. * Thapa DR, Oli N, Vaidya A, **Suominen S**, Ekström-Bergström A, Areskoug Josefsson K, Krettek A. Determination and Evaluation of Sense of Coherence in Women in Semi-urban Nepal: A part of the Heart-health Associated Research, Dissemination, and Intervention in the Community (HARDIC) Trial. *Kathmandu University Medical Journal* 2021;19(1):69-75 <http://kumj.com.np/issue/X/69-75.pdf>
12. * Kivimäki M, Walker K A, Pentti J, Nyberg S T, Mars N, Vahtera J, **Suominen S B**, Lallukka T, Rahkonen O, Pietiläinen O, Koskinen A, Väänänen A, Kalsi, J T, Goldberg M, Zins M, Alfredsson L, Westerholm P J M, Knutsson A, Theorell T, Ervasti J, Oksanen T, Sipilä P N, Tabak A G, Ferrie J E, Williams S A, Livingston G, Gottesman R F, Singh-Manoux, A, Zetterberg H, Lindbohm J V, Workplace cognitive stimulation, plasma proteins and risk of dementia: three analyses of population cohort studies. *British Medical Journal* 2021; 374 doi: <https://doi.org/10.1136/bmj.n1804>
13. Kangasniemi M, Papinaho O, Moilanen T, Leino-Kilpi H, Siipi H, **Suominen S**, Suhonen R. Neglecting the care of older people in residential care settings: a national document analysis of complaints reported to the Finnish supervisory authority. *Health & Social Care in the Community* 2021 Sep 9 doi: 10.1111/hsc.13538
14. Ervasti J, Pentti J, Nyberg S, Shipley M J, Leineweber C, Sørensen J K, Alfredsson L, Bjorner J B, Borritz M, Burr H, Knutsson A, Madsen I E H, Magnusson Hanson L L, Oksanen T, Pejtersen J H, Rugulies R, **Suominen S**, Theorell T, Westerlund

H G, Vahtera J, Virtanen M, Batty D G, Kivimäki M. Long working hours and risk of 50 health conditions and mortality outcomes: a multicohort study in four European countries. *Lancet Regional Health Europe* 2021 September 05 DOI:<https://doi.org/10.1016/j.lanepe.2021.100212>

15. Stenlund S, Koivumaa – Honkanen H, Sillanmäki L, Lagström H, Rautava P, **Suominen S**. Health behavior of working-aged Finns predicts self-reported life satisfaction in a population-based 9-years follow-up. *BMC Public Health* (2021) 21:1815 <https://doi.org/10.1186/s12889-021-11796-4>
16. Stenlund S, Junttila N, Koivumaa-Honkanen H, Sillanmäki L, Stenlund D, **Suominen S**, Lagström H, Rautava P. Longitudinal stability and interrelations between health behavior and subjective well-being in a follow-up of nine years. *PLOS One* (2021) <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0259280>
17. Stenlund S, Koivumaa-Honkanen H, Sillanmäki L, Lagström, H, Rautava P, **Suominen S**. Subjective well-being predicts health behavior in a population-based 9-years follow-up of working-aged Finns. *Preventive Medicine Reports* 2021;24, 101635 <https://doi.org/10.1016/j.pmedr.2021.101635>
18. Virtanen J K, Nurmi T, Aro A, Bertone-Johnson E R, Hyppönen E, Kröger H, Lamberg-Allardt C, Manson J E, Mursu J, Mäntyselkä P, **Suominen S**, Uusitupa M, Voutilainen A, Tuomainen T-P, Hantunen S. Vitamin D supplementation and prevention of cardiovascular disease and cancer in the Finnish Vitamin D Trial – a randomized controlled trial. *American Journal of Clinical Nutrition*, nqab419, <https://doi.org/10.1093/ajcn/nqab419>

2020

19. * El Ansari W, Salam A, **Suominen S**. Prevalence and Socio-demographic, Academic, Health and Lifestyle Predictors of Illicit Drug/s Use Among University Undergraduate Students in Finland. *International Journal of Environmental Research and Public Health* 2020;17(14):5094 <https://doi.org/10.3390/ijerph17145094>
20. Wackström N, Koponen A, **Suominen S**, Tarkka I, Simonsen N. et al. Does chronic pain hinder physical activity among older adults with type 2 diabetes? *Health Psychology and Behavioral Medicine* 2020;8(1):362-382
21. * Lassander M, Hintsanen M, **Suominen S**, Mullola S, Fagerlund Å, Vahlberg T, Volanen S-M. The effects of school-based mindfulness intervention on executive functioning among adolescents. *Developmental Neuropsychology* 2020;45(7-8): 469-484
22. * Lagström H, Halonen J, **Suominen S**, Pentti J, Stenholm S, Kivimäki M, Vahtera J. Neighborhood characteristics as a predictor of adherence to dietary recommendations: A population-based cohort study of Finnish adults. *Scandinavian Journal of Public Health* 2020 Nov 25:1403494820971497. doi: 10.1177/1403494820971497. Epub ahead of print. PMID: 33238819

- 23.* Volanen S – M, Lassander M, Hankonen N, Santalahti P Hintsanen M, Simonsen N, Raevuori A, Mullola S, Vahlberg T, But A, **Suominen S**. Healthy Learning Mind - Effectiveness of a mindfulness program on mental health compared to a relaxation program and teaching as usual in schools: a cluster-randomized controlled trial. *Journal of Affective Disorders* 2020;260:660–669 <https://doi.org/10.1016/j.jad.2019.08.087>
24. Nyberg S T, Singh-Manoux A, Pentti J, Madsen I E H, Sabia S, Alfredsson L, B Bjorner J B, Borritz M, Burr H, Goldberg M, Heikkilä M, Jokela M, Knutsson A, Lallukka T, Lindbohm J V, Nielsen M L, Nordin M, Oksanen T, Pejtersen J H, Rahkonen O, Rugulies R, Shipley M J, Sipilä P N, Stenholm S, **Suominen S**, Vahtera J, Virtanen M, Westerlund H, Zins M, Hamer M, Batty D G, Kivimäki M, Association of Healthy Lifestyle With Years Lived Without Major Chronic Diseases. *JAMA Internal Medicine* doi:10.1001/jamainternmed.2020.0618
25. Heikkilä K, Pentti J, Madsen I E H, Lallukka T, Virtanen M, Alfredsson L, Bjorner J B, Borritz M, Brunner E, Burr H, Ferrie J, Knutsson A, Koskenvuo M, Koskinen A, Leineweber C, Hanson Magnusson L, Nielsen M, Nyberg S J, Oksanen T, Peijtersen J H, Pietiläinen O, Rahkonen O, Rugulies R, Singh- Manoux A, Steptoe A, **Suominen S**, Theorell T, Vahtera J, Vaananen A, Westerlund H, Kivimäki M. Mika Kivimäki. Job Strain as a Risk Factor for Peripheral Artery Disease: A Multi-cohort Study. *Journal of the American Heart Association* PMID: 32342765 PMCID: PMC7428570 DOI: 10.1161/JAHA.119.013538
- 26.* El Ansari W, Salam A, **Suominen S**. Is Alcohol Consumption associated with poor perceived academic performance? Survey of Undergraduates in Finland. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2020 Feb 20;17(4):1369.doi: 10.3390/ijerph17041369
27. Kivimäki M, Batty G D, Pentti J, Shipley M J, Sipilä P N, Nyberg S T, **Suominen S B**, Oksanen T, Stenholm S, Virtanen M, Marmot M G, Singh-Manoux A, Brunner E J, Lindbohm J V, Ferrie J E, Vahtera J. Association between socioeconomic status and the development of mental and physical health conditions in adulthood: a multi-cohort study. *Lancet Public Health*. 2020 Jan 30. pii: S2468-2667(19)30248-8. doi: 10.1016/S2468-2667(19)30248-8
28. Piironen I, Tuomainen T-P, Tolmunen T, Kauhanen J, Kurl S, Nilsen C, **Suominen S**, Välimäki T, Voutilainen A. Sense of coherence and mortality: a systematic review and meta-analysis. *Psychosomatic Medicine* 2020;82(6):561-567
- 29.* Carlén K, **Suominen S**, Lindmark U, Saarinen M, Sillanpää M. Sense of coherence predicts adolescent mental health. *Journal of Affective Disorders* 2020;274:1:1206-1210; <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.04.023>
30. Salakari M, Pylkkänen L, Sillanmäki L, Nurminen R, Rautava P, **Suominen S**. The importance of and satisfaction with sex life among breast cancer survivors in comparison with healthy female controls and women with mental depression or arterial hypertension. Results from the Finnish nationwide HeSSup cohort study.

Supportive Care in Cancer 2020 Aug;28(8):3847-3854.; doi: 10.1007/s00520-019-05228-8. Epub 2019 Dec 14

31. Simonsen N, Lahti A, Roos E, **Suominen S**, Välimaa R, Tynjälä J, Kannas L. Empowerment-enabling home and school environments and self-rated health among Finnish adolescents. *Health Promotion International* 2020;35:82–92 doi: 10.1093/heapro/day104 Advance Access Publication Date: 24 December 2018

2019

32. Virtanen M, Jokela M, Lallukka T, Ahola K, Magnusson Hanson LL, Pentti J, Nyberg S T, Alfredsson L, Batty D G, Casini A, Clays E, De Bacquer D, Ervasti J, Fransson E I, Halonen J, Head J, Kittel F, Knutsson A, Leineweber C, H, Nordin M, Oksanen T, Pietinen O, Rahkonen O, Salo P, Singh-Manoux A, Stenholm S, **Suominen S B**, Theorell T, Vahtera, J, Westerholm P J M, Westerlund H, Kivimäki, M. Long working hours and change in body weight: analysis of individual participant data from 19 cohort studies. *International Journal of Obesity* 2019 <https://doi.org/10.1038/s41366-019-0480-3>
- 33.* Lagström H, Stenholm S, **Suominen S**, Pentti J, Kawachi I, Halonen J, Vahtera J, Kivimäki M. Stable and changed neighborhood socioeconomic status and adherence to dietary recommendations among Finnish adults: a retrospective follow-up study. *Health & Place* 2019;55:43-50. <https://doi.org/10.1016/j.healthplace.2018.10.007>
- 34.* Varinen A, Kosunen E, Mattila K, **Suominen S**, Sillanmäki L, Sumanen M. The Association between Bullying Victimization in Childhood and Fibromyalgia. Data from the nationwide Finnish Health and Social Support (HeSSup) study based on a sample of 64,797 individuals. *Journal of Psychosomatic Research*. 2019;117:48-53. doi: 10.1016/j.jpsychores.2018.12.003. Epub 2018 Dec 12
- 35.* Ervasti J, Airaksinen J, Pentti J, Vahtera J, **Suominen S**, Virtanen M, Kivimäki M. Does increasing physical activity reduce the excess risk of work disability among overweight individuals? *Scandinavian Journal of Work Environment and Health*. 2019;45(4):376-385. doi: 10.5271/sjweh.3799. Epub 2019 Jan 14
36. Vuorio T, **Suominen S**, Kautiainen H, Korhonen P. Determinants of sickness absence rate among Finnish municipal employees. *Scandinavian Journal of Work Environment and Health* 2019;37(1): 3–9. Published online 2019 Jan 28. doi: 10.1080/02813432.2019.1568710
37. Airaksinen J, Ervasti J, Pentti J, **Suominen S**, Vahtera J, Virtanen M, Kivimäki M. The effect of smoking cessation on work disability risk: A longitudinal study analyzing observational data as a non-randomized nested pseudo-trials. *International Journal of Epidemiology* 2019;48(2):415–422 Published online 2019 Feb 27. doi: 10.1093/ije/dyz020
- 38.* Kivimäki M, Singh-Manoux A, Pentti J, Sabia S, Nyberg S T, Alfredsson L, Goldberg M, Knutsson A, Koskenvuo M, Koskinen A, Kouvonen A, Nordin M,

Oksanen T, Strandberg T, **Suominen S** B, Theorell T, Vahtera J, Väänänen A, Virtanen M, Westerholm P, Westerlund H, Zins M, Seshadri S, Batty D G, Sipilä P N, Shipley M J, Lindbohm J V, Ferrie J E, Jokela M on behalf of the IPD-Work consortium. Physical inactivity, cardiometabolic disease and risk of dementia: an individual-participant meta-analysis. *BMJ* 2019;365:l1495. doi: 10.1136/bmj.l1495.

39. Airaksinen J, Pentti J, **Suominen S**, Vahtera J, Kivimäki M. An example of how immortal time bias can reverse the results of an observational study. *Research Letter, Epidemiology* 2019 Volume Publish Ahead of Print - Issue -doi: 10.1097/EDE.0000000000001103
40. Simonsen N, Koponen A, **Suominen S**. How to promote fruits, vegetables and berries intake (FVBI) among patients with type 2 diabetes in primary care? A self-determination theory perspective. *Health Psychology Open* 2019;6(1): 2055102919854977 Published online 2019 Jun 12. doi:10.1177/2055102919854977
41. * Magnusson Hanson LL, Naja I, Rod H, Vahtera J, Peristera P 1, Pentti J, Rugulies R, Madsen I, LaMontagne A, Milner A, Lange T, **Suominen S**, Stenholm S, Xu T, Kivimaki M, Westerlund H. A multicohort study of change in job strain, poor mental health, and incident cardiometabolic disease. *Occupational and Environmental Medicine* 2019;76:785–792. doi:10.1136/oemed-2018-105595
42. * Eriksson C, Arnarsson, A.M, Damsgaard, M.T, Potrebny, T, **Suominen, S**, Torsheim, T, & Due, P. Building Knowledge of Adolescent Mental Health in the Nordic Countries. *Nordic Welfare Research* 2019;4:2:43–53 <https://doi.org/10.18261/issn.2464-4161-2019-02-02>
43. * Due P, Eriksson C, Torsheim T, Potrebny,T, Välimaa,R, **Suominen,S**, Rasmussen,M, Currie C, Damgaard M.T. Trend in High Life Satisfaction among adolescents in five Nordic countries 2002-2014. *Nordic Welfare Research* 2019;4:2:54-66 <https://doi.org/10.18261/issn.2464-4161-2019-02-03>
44. * Potrebny, T, Torsheim, T, Due, P, Välimaa, R, **Suominen, S**, Eriksson, C. Trends in excellent self-rated health among adolescents: a comparative Nordic study. *Nordic Welfare Research* 2019;4:2:67-76 <https://doi.org/10.18261/issn.2464-4161-2019-02-04>
45. * Löfstedt P, Eriksson C, Potrebny T, Välimaa R, Thorsteinsson E B, Due P, Damsgaard M.T, Rasmussen M, **Suominen S**, Torsheim T. Trends in perceived school stress among adolescents in five Nordic countries 2002-2014. *Nordic Welfare Research* 2019;4:2:101–112 <https://doi.org/10.18261/issn.2464-4161-2019-02-07>
46. * Eriksson C, Arnarsson A M, Damsgaard MT, Löfstedt P, Potrebny T, **Suominen S**, Thorsteinsson E B, Torsheim T, Välimaa R, Due, P. Towards Enhancing Research on Adolescent Positive Mental Health. *Nordic Welfare Research* 2019;4:2:113–128 <https://doi.org/10.18261/issn.2464-4161-2019-02-08>

2018

47. * Virtanen M, Jokela M, Nyber S T, Madsen I A H, Magnusson Hanson L, Lallukka T, Alfredsson L, Batty D, Bjorner J B, Borritz M, Burr H, Dragano N, Erbel R, Ferrie J E, Heikkilä K, Knutsson A, Koskenvuo M, Lahelma E, Nielsen M E, Oksanen T E, Pejtersen J, Pentti J, Rahkonen O, Rugulies R, Salo P, Schupp J, Shipley M J, Siegrist J, Singh-Manoux A, **Suominen S B A**, Theorell T, Vahtera J, Wagner G G, Westerlund H, Kivimäki M. Long working hours and depressive symptoms: systematic review and meta-analysis of published studies and unpublished individual participant data. *Scandinavian Journal of Work Environment and Health*. DOI: 10.5271/sjweh.3712
48. Kivimäki M, Nyberg S T, Batty D G, Madsen I E H, Tabák A G, for the IPD-Work Consortium including **Suominen S**. Long Working Hours and Risk of Venous Thromboembolism. *Epidemiology*. PMID: 29912018 PMCID: PMC6072371 DOI: 10.1097/EDE.0000000000000862
49. Ervasti J, Kivimäki M, Head J, Goldberg M, Airagnes G, Pentti J, Oksanen T, Salo P, **Suominen S**, Jokela M, Vahtera J, Zins M, Virtanen M. Sociodemographic Differences Between Alcohol Use and Sickness Absence: Pooled Analysis of Four Cohort Studies. *Alcohol and Alcoholism* 2018;53(1):95–103. <https://doi.org/10.1093/alcalc/agx079>
50. Koponen A, Simonsen N, **Suominen S**. Success in increasing physical activity (PA) among patients with type 2 diabetes: A self-determination theory perspective. *Health Psychology and Behavioral Medicine* 2018;6(1):104-119. <https://doi.org/10.1080/21642850.2018.1462707>
51. Ervasti J, Kivimäki M, Head J, Goldberg M, Airagnes G, Pentti J, Oksanen T, Salo P, **Suominen S**, Jokela M, Vahtera J, Zins M, Virtanen M. Sickness absence diagnoses among abstainers, low-risk drinkers and at-risk drinkers: Consideration of the U-shaped association between alcohol use and sickness absence in four cohort studies. *Addiction* PMID: 29873143 PMCID: PMC6099368 DOI: 10.1111/add.14249
52. * Simonsen N, Koponen A, **Suominen S**. Patients' assessment of chronic illness care: a validation study among patients with type 2 diabetes in Finland. *BMC Health Services Research* 2018 Jun 5;18(1):412. doi: 10.1186/s12913-018-3206-7
53. * Ahlmén-Laiho U, **Suominen S**, Järvi U, Tuominen R. Reliability of health information in the media as defined by Finnish physicians. In: Li H, Pálsdóttir Á, Trill R, Suomi R, Amelina Y. (eds) Well-Being in the Information Society. Fighting Inequalities. WIS 2018. Communications in Computer and Information Science, vol 907. Springer, Cham WIS 2018 proceedings. doi.org/10.1007/978-3-319-97931-1_15
54. * Kivimäki M, Pentti J, Ferrie J E, Batty D G, Nyberg S T, Jokela M, Virtanen M, Alfredsson L, Dragano N, Fransson E I, Goldberg M, Knutsson A, Koskenvuo M, Koskinen A, Kouvonen A, Luukkonen R, Oksanen T, Rugulies R, Siegrist J, Singh-

Manoux A, **Suominen S**, Theorell T, Väänänen A, Vahtera J, Westerholm P E, Westerlund H, Zins M, Strandberg T, Steptoe A, Deanfield J. Work stress and risk of death in men and women with and without cardiometabolic disease: a multicohort study. *Lancet Diabetes & Endocrinology* 2018;6:705–13 Published Online June 5, 2018. [http://dx.doi.org/10.1016/S2213-8587\(18\)30140-2](http://dx.doi.org/10.1016/S2213-8587(18)30140-2)

55. Nyberg S T, Batty D G, Pentti J, Virtanen M, Alfredsson L, Fransson E I, Goldberg M, Heikkilä K, Jokela M, Knutsson A, Koskenvuo M, Lallukka T, Leineweber C, Lindbohm J V, Madsen I E H, Magnusson Hanson LL, Nordin M, Oksanen T, Pietiläinen O, Rahkonen O, Rugulies R, Shipley M J, Stenholm S, **Suominen S**, Theorell T, Vahtera J, Westerholm P E, Westerlund H, Zins M, Hamer M, Singh-Manoux A, Bell J A, Ferrie J E, Kivimäki M. Obesity and loss of disease-free years owing to major non-communicable diseases: a multicohort study. *Lancet Public Health* 2018;3:e490–97 Published Online August 31, 2018 [http://dx.doi.org/10.1016/S2468-2667\(18\)30139-7](http://dx.doi.org/10.1016/S2468-2667(18)30139-7)
56. Virtanen M, Ervasti J, Head J, Oksanen T, Salo P, Pentti J, Kouvonen A, Väänänen A, **Suominen S**, Koskenvuo M, Vahtera J, Elovainio M, Zins M, Goldberg M, Kivimäki M. Lifestyle factors and risk of sickness absence from work: a multicohort study. *Lancet Public Health*. 2018 Nov;3(11):e545-e554. doi: 10.1016/S2468-2667(18)30201-9.

2017

57. Hamari L, Aromaa M, Asanti R, Heinonen OJ, Koivusilta L, Koski P, Laaksonen C, Matomäki J, Pakarinen A, **Suominen S**, Salanterä S. Association of self-perceived physical competence and leisure-time physical activity in childhood – a follow-up study. *Journal of School Health* 2017 87(4):236-243. doi: 10.1111/josh.12490
58. * El Ansari W, **Suominen S**, Berg-Beckhoff G. Correlates of achieving the guidelines of four forms of physical activity, and the relationship between guidelines achievement and academic performance: undergraduate students in Finland. *Central European Journal of Public Health*, 2017 25(2):87-95. doi: 10.21101/cejph.a4387
59. * Madsen I A H, Nyberg S T, Magnusson Hanson LL, Ahola K, Alfredsson L, Batty D, Bjorner JB, Borritz M, Burr H, Chastang J-F, de Graaf R, Dragano N, Hamer M, Jokela M, Knutsson A, Koskenvuo M, Koskinen A, Leineweber C, Niedhammer I, Nielsen M L, Nordin M, Oksanen T, Pejtersen J H, Pentti J, Salo P, Singh-Manoux A, **Suominen S**, ten Have M, Theorell T, Toppinen-Tanner S, Vahtera J, Väänänen A, Westerholm P, J, M, Westerlund H, Fransson E I, Heikkilä K, Virtanen M, Rugulies R, Kivimäki, M. Job strain as a risk factor for clinical depression: systematic review and meta-analysis with additional individual participant data. *Psychological Medicine* 2017 47(8):1342-1356. doi: 10.1017/S003329171600355X. Epub 2017 Jan 26

60. * Koponen A, Simonsen N, **Suominen S**. Success in weight management among patients with type 2 diabetes: Do perceived autonomy support, autonomous motivation and self-care competence play a role? *Behavioral Medicine* 2017 Mar 21:1-9, doi: 10.1080/08964289.2017.1292997. Epub ahead of print
61. * Koponen A, Simonsen N, **Suominen S**. Quality of primary health care and autonomous motivation for effective diabetes self-management among patients with type 2 diabetes. *Health Psychology Open* 2017 May 16:4(1):2055102917707181. doi: 10.1177/2055102917707181 eCollection 2017 Jan
62. Kivimäki M, Kuosma E, Ferrie J E, Luukkonen R, Nyberg S T, Alfredsson L, Batty D, Brunner E J, Brunner E J, Fransson E I, Goldberg M, Knutsson A, Koskenvuo M, Nordin M, Oksanen T, Pentti J, Rugulies R, Salo P, Shipley M J, Singh-Manoux A, Steptoe A, **Suominen S B**, Theorell T, Vahtera J, Virtanen M, Westerholm P J M, Westerlund H, Zins M, Hamer M, Bell J A, Tabak A G, Jokela M. Overweight, obesity and risk of cardiometabolic multimorbidity: Pooled analysis of individual-level data on 120,813 adults from 16 cohort studies in high-income countries. *Lancet Public Health* 2017 May 19:2(6):e277-e285. doi: 10.1016/S2468-2667(17)30074-9- eCollection 2017 June
63. Kivimäki M, Nyberg S T, Batty D G, Kawachi I, Jokela M, Alfredsson L, Bjorner J B, Borritz M, Burr H, Dragano N, Fransson E I, Heikkilä K, Knutsson A, Koskenvuo M, Kumari M, Madsen I E H, Nielsen M L, Nordin M, Oksanen T, Pejtersen J H, Pentti J, Rugulies R, Salo P, Shipley M J, **Suominen S**, Theorell T, Vahtera J, Westerholm P, Westerlund H, Steptoe A, Singh-Manoux A, Hamer M, Ferrie J E, Virtanen M, Tabak A J for the IPD-Work consortium. Long working hours as a risk factor for atrial fibrillation: A multi-cohort study. *European Heart Journal* 2017 Sep 7:38(34):2621-2628. doi: 10.1093/eurheartj/ehx324
64. Salakari M, Pylkkänen L, Sillanmäki L, Nurminen R, Rautava P, Koskenvuo M, **Suominen S**. Social support and breast cancer: a comparative study of breast cancer survivors, women with mental depression, women with hypertension and healthy female controls. *BREAST* 2017 Oct:35:85-90. doi: 10.1016/breast.2017-06.017 Epub 2017 Jun 28
65. Lietzen R, Virtanen P, Kivimäki M, Korkeila J, **Suominen S**, Sillanmäki L, Koskenvuo M, Vahtera J. Change in β 2-agonist use after severe life events in adults with asthma: A population-based cohort study. *Journal of Psychosomatic Research* 2017 Sep.100:46-52. doi: 10.1016/j.psychores.2017.07.003 Epub 2017 Jul
66. * Kivimäki M, Luukkonen R, Batty D G, Ferrie J E, Pentti J, Nyberg S T, Shipley M J, Alfredsson L, Fransson E I, Goldberg M, Knutsson A, Koskenvuo M, Kuosma E, Nordin M, **Suominen S B**, Theorell E, Vuoksimaa E, Westerholm P, Westerlund H, Zins M, Kivipelto M; Vahtera J, Kaprio J, Singh-Manoux A,

Jokela M. Body mass index and risk of dementia: analysis of individual-level data from 1.3 million individual. *Alzheimer's & Dementia* 2017 Nov 21. pii:S1552- 5260(17)33811-6 doi: 10.1016/j.alz.2017.09.016 Epub ahead of print

Finländska referegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

* Friman S, **Suominen S**, Eloranta S, Ikonen T. Laadunarviointi puutteellisinta ostopalveluissa. *Suomen Lääkärilehti* 2021;35:29-33

* Friman S, Ikonen T, Eloranta S, **Suominen S**. Sosiaali- ja terveydenhuollon alueellisten palveluketjujen kehittäminen. *Sosiaalilääketieteellinen Aikakauslehti Finnish Journal of Social Medicine* 2020;57:332–347

* Friman, S, Eloranta S, **Suominen S**, Ikonen T. Sosiaali- ja terveydenhuollon laatujohtaminen julkisella sektorilla kyselytutkimuksen kuvaamana. *Focus Localis*.2018;46(3):8-27

c. Artiklar – inte referegranskade

* Krettek A, **Suominen S**. Folkhälsovetenskaplig utbildning på distans med unik profil för framtiden. *Socialmedicinsk Tidskrift* 2017;3:327 – 339

* Koponen A, Simonsen N, **Suominen S**. Miten päästään hyviin hoitotuloksiin tyyppi 2 diabeteksen hoidossa? *Best Practice* 2017 Syyskuu:5:19:6-9

* Koponen A, Simonsen N, **Suominen S**. Hur uppnår vi bra resultat i vården av typ 2 - diabetes *Best Practice* 2017 December:7:25:12-14



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Publikationsförteckning 2017-2021

Namn: Mia Berglund

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2021

1. **Berglund, M.**, Kjellsdotter, A, Wills, J, Johansson, A. (2021). The best of both worlds – entering the nursing profession with support of a transition programme. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*. 2021; 00: 1–10. <https://doi.org/10.1111/scs.13058>
2. Kjellsdotter A., Andersson, S. & **Berglund, M.** (2021). Together for the Future – Development of a Digital Website to Support Chronic Obstructive Pulmonary Disease Self-Management: A Qualitative Study. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*. 14:757-766. <https://doi.org/10.2147/JMDH.S302013>
3. Åberg, C., **Berglund, M.**, Hallgren, J. & Gillsjö, C. (2021). Older Persons' Experiences of Reflective STRENGTH-giving Dialogues – “It’s a Push to Move Forward”. *Scandinavian Journal of Caring Sciences* DOI: 10.1111/scs.12892
4. Johansson A, **Berglund M.**, Kjellsdotter A. (2021). Clinical Nursing Introduction Program for new graduate nurses in Sweden: study protocol for a prospective longitudinal cohort study. *BMJ Open* 11:e042385. doi:10.1136/bmjopen-2020-042385

2020

5. Hedén, L., **Berglund, M.** & Gillsjö, C. (2020). Effects of the Intervention “Reflective STRENGTH-Giving Dialogues” for Older Adults Living with Long-Term Pain: A Pilot Study," *Journal of Aging Research*, vol. 2020, Article ID 7597524, 10 pages. <https://doi.org/10.1155/2020/7597524>.
6. Gillsjö, C., Nässén, K. & **Berglund, M.** (2020). Suffering in silence: a qualitative study of older adults' experiences of living with long-term musculoskeletal pain at home. *European Journal of Ageing*. DOI: 10.1007/s10433-020-00566-7
7. Åberg, C., Gillsjö, C., Hellgren, J. & **Berglund, M.** (2020). “It is like living in a diminishing world”: Older persons' experiences of living with long-term health problems – prior to the STRENGTH intervention. *International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-being*. 15(1):1747251. DOI: 10.1080/17482631.2020.1747251

8. Kjellsdotter, A., **Berglund, M.**, Jebens, E., Kvick, J. & Andersson, A., (2020). Take charge of life - learning by/with long-term illness” in group education of people with type 2 diabetes in primary care – A lifeworld phenomenological study. *International Journal of Qualitative Studies On Health And Well-Being*. 15:1, 1726856, DOI: 10.1080/17482631.2020.1726856

2019

9. Gustavsson, S., Andersén, A. & **Berglund, M.** (2019). To challenge and to be challenged – teachers collective learning in higher education. *Reflective Practice*, 20(3). 339-354, DOI: 10.1080/14623943.2019.1611552
10. Andersson, S., **Berglund, M.**, Westman, C. & Kjellsdotter, A. (2019). Experiences of specially trained personnel of group education for patients with type 2 diabetes – a lifeworld approach. *Nursing Open*. 6(2), 635-641. DOI: 10.1002/nop2.248

2018

11. Johansson, K., Österberg, S., Leksell, J. & **Berglund, M.** (2018). To Support Patients Learning to Live with Diabetes - Diabetes Nurses’ Experiences: A Lifeworld Phenomenological Study. *British Journal of Nursing*, 27(12), 697-704. DOI: 10.12968/bjon.2018.27.12.697
12. **Berglund, M.**, Gillsjö, C. & Svanström, R. (2018). Keys to person-centred care to persons living with dementia: Experiences from an educational program in Sweden. *Dementia*, 1-15. DOI: 10.1177/1471301218754454

b. Konferensbidrag

Gillsjö, C. & **Berglund, M.** (2020). Older Adults’ Experiences of the STRENGTH intervention - It’s a Push to Move Forward. 32nd Annual Scientific Sessions. Boston, MA, March 26-27 (inställt pga Corona)

Berglund, M. & Gustavsson, S. (2019). Att utmana och att utmanas – kollegialt lärande i högre utbildning. NGL Dalarna (inställd pga Corona).

Gillsjö, C. & **Berglund, M.** (2019). Reflective STRENGTH-Giving Dialogue: An Innovative Method Developed to be Used by Health Care Professionals to Support Older Adults in Learning to Live with Long-Term Musculoskeletal Pain at Home. Oral presentation by Gillsjö at ENRS, April 2-5th, Providence, USA.

Gillsjö, C. & **Berglund, M.** (2019). Reflective STRENGTH-Giving Dialogue: An innovative Method Developed to be Used by Health Care Professionals to Guide and Support Older Adults in Learning to Live with Long-Term Musculoskeletal Pain at Home. Oral poster at IAGG-ER (International Association of Gerontology and Geriatrics – Europe), May 23-25th, Gothenburg, Sweden.

Åberg, C, Gillsjö, C, Hallgren, J. & **Berglund, M.** (2018). Reflekterande KRAFT-givande samtal -ett projekt för att stödja äldre som lever med långvariga hälsoproblem. Nordiskt nätverk för patienters lärande, Högskolan i Skövde, 15 maj.

Berglund, M. (2018). Att ta rodret i ditt liv, Forskning och framsteg i njurvården. XI Nationella Njurkonferensen, 5-6 oktober, Göteborg.

b. Konferensbidrag – postrar

Andersson, S., **Berglund, M.** & Kjellsdotter, A. (2020). Experiences of specially trained personnel of group education for patients with type 2 diabetes—A lifeworld approach, Nordic Conference in Nursing Research. Copenhagen, 5-6 oktober.

Åberg, C., **Berglund, M.**, Hallgren, J. & Gillsjö, C. (2020). Older Persons' Experiences Of Reflective STRENGTH-giving Dialogues - It's a Push to Move Forward. GCCP10. Göteborg 6 februari.

Andersson, S., **Berglund, M.** & Kjellsdotter, A. (2019). Experiences of specially trained personnel of group education for patients with type 2 diabetes—A lifeworld approach, World Congress on Nursing Education and Practice, Australia, Melbourne, 2-4 december.

Åberg, C., Gillsjö, C., Hallgren, J. & **Berglund, M.** (2018). Posterutställning: Reflekterande KRAFT-givande samtal inkl digitalt stöd. Inspirationsdag Hälsa och IT, Högskolan i Skövde, 8 november 2018.

Åberg, C., Gillsjö, C., Hallgren, J. & **Berglund, M.** (2018). Posterpresentation: Long-term health problems influencing daily living - older adults' experiences before the intervention STRENGTH. Eastern Nursing Research Society. Rhode Island, USA, 4 april 2019.

Åberg, C., Gillsjö, C., Hallgren, J. & **Berglund, M.** (2018). Posterpresentation: Long-term health problems influencing daily living - older adults' experiences before the intervention STRENGTH. IAGG-ER, Göteborg, 25 maj 2019.

Åberg, C, Gillsjö, C, Hallgren, J. & **Berglund, M.** (2018). Posterutställning: Reflekterande KRAFT-givande samtal inkl digital applikation EgenKraft. Innovationsmässan Hälsa och IT, Högskolan i Skövde, 9 november 2017.

Åberg, C., Gillsjö, C., Hallgren, J. & **Berglund, M.** (2018). Posterutställning: Long-term health problems influencing daily living -older adults' experiences before the intervention STRENGTH. Oslo 24NKG 2018, 24th Nordic Congress of Gerontology, Oslo, 4 maj 2018.

c. Artiklar – inte refereegranskade

Berglund, M. Johansson, K., Kjellsdotter, A., & Andersson, S. (2020). Lära och bemästra vid långvarig sjukdom - Hur involverar vi patienterna i patientutbildning på riktigt? Dialäsen nr 5.

d. Bokredaktör – om handledarresursen även författat kapitel i boken redovisas dessa separat, se punkt (e)

Berglund, M. (2020). Att stödja reflektion som främjar lärande, läkning och ansvarstagande vid långvarig sjukdom i Dahlberg, K. (2020). Läkande samtal. Liber ISBN 9789147128440.

e. Bokkapitel – flera kapitel i samma bok räknas var för sig

Berglund, M. (2020). Att stödja reflektion som främjar lärande, läkning och ansvarstagande vid långvarig sjukdom i Dahlberg, K. (2020). Läkande samtal. Liber ISBN 9789147128440.

Berglund, M. & Ek, K. (2019). Att förstå de didaktiska redskapen i utbildningen. I Berglund, M., & Ekebergh, M. (red). Reflektion i lärande och vård – en utmaning för sjuksköterskan. (2:a uppl). Studentlitteratur. ISBN 9789144131979.

Berglund, M. (2019). Att lära sig stödja patienters lärande. I Berglund, M., & Ekebergh, M. (red). Reflektion i lärande och vård – en utmaning för sjuksköterskan. (2:a uppl). Studentlitteratur. ISBN 9789144131979.

Berglund, M. & Gillsjö, C. (2017). Reflekterande KRAFT-givande samtal i (Dahlberg och Ekman, 2017). Vägen till patientens värld och personcentrerad vård. Liber.

Berglund, M., Kjellsdotter, A. & Andersson, S.(2017). Att drabbas av långvarig sjukdom i (Dahlberg och Ekman, 2017). Vägen till patientens värld och personcentrerad vård. Liber.



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Publikationsförteckning 2017-2021

Namn: Gabriele Eiben

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2021

1. * NCD Risk Factor Collaboration (NCD-RisC). Heterogeneous contributions of change in population distribution of body mass index to change in obesity and underweight. *Elife*. 2021 Mar 9;10:e60060. doi: 10.7554/eLife.60060
2. González-Gil EM, Santaliestra-Pasías AM, Buck C, Gracia-Marco L, Lauria F, Pala V, Molnar D, Veidebaum T, Iacoviello L, Tornaritis M, **Eiben G**, Lissner L, Schwarz H, Ahrens W, De Henauw S, Fraterman A, Moreno LA. Improving cardiorespiratory fitness protects against inflammation in children: the IDEFICS study. *Pediatr Res*. 2021 Apr 9. doi: 10.1038/s41390-021-01471-0. Online ahead of print. PMID: 33837254
3. Wolters M, Intemann T, Russo P, Moreno LA, Molnár D, Veidebaum T, Tornaritis M, De Henauw S, **Eiben G**, Ahrens W, Floegel A. 25-Hydroxyvitamin D reference percentiles and the role of their determinants among European children and adolescents. *Eur J Clin Nutr*. 2021 Jul 23. doi: 10.1038/s41430-021-00985-4. Online ahead of print. PMID: 34302130
4. Iacomino G, Lauria F, Russo P, Venezia A, Iannaccone N, Marena P, Ahrens W, De Henauw S, Molnár D, **Eiben G**, Foraita R, Hebestreit A, Kourides G, Moreno LA, Veidebaum T, Siani A; I.Family Consortium. The association of circulating miR-191 and miR-375 expression levels with markers of insulin resistance in overweight children: an exploratory analysis of the I.Family Study. *Genes Nutr*. 2021 Jul 9;16(1):10. doi: 10.1186/s12263-021-00689-1. PMID: 34243726
5. * Sprengeler O, Pohlabein H, Bammann K, Buck C, Lauria F, Verbestel V, **Eiben G**, Konstabel K, Molnár D, Moreno LA, Pitsiladis Y, Page A, Reisch L, Tornaritis M, Ahrens W. Trajectories of objectively measured physical activity and childhood overweight: longitudinal analysis of the IDEFICS/I.Family cohort. *Int J Behav Nutr Phys Act*. 2021 Aug 9;18(1):103. doi: 10.1186/s12966-021-01171-2. PMID: 34372866
6. NCD Risk Factor Collaboration (NCD-RisC). Worldwide trends in hypertension prevalence and progress in treatment and control from 1990 to 2019: a pooled analysis of 1201 population-representative studies with 104 million participants. *Lancet*. 2021 Sep 11;398(10304):957-980. doi: 10.1016/S0140-6736(21)01330-1. Epub 2021 Aug 24. PMID: 34450083

7. * Sina E, Buck C, Veidebaum T, Siani A, Reisch L, Pohlabein H, Pala V, Moreno LA, Molnar D, Lissner L, Kourides Y, De Henauw S, **Eiben G**, Ahrens W, Hebestreit A; IDEFICS, I.Family consortia. Media use trajectories and risk of metabolic syndrome in European children and adolescents: the IDEFICS/I.Family cohort. *Int J Behav Nutr Phys Act*. 2021 Oct 18;18(1):134. doi: 10.1186/s12966-021-01186-9. PMID: 34663352

2020

8. Iglesia I, Intemann T, De Miguel-Etayo P, Pala V, Hebestreit A, Wolters M, Russo P, Veidebaum T, Papoutsou S, Nagy P, **Eiben G**, Rise P, De Henauw S, Moreno LA. Dairy Consumption at Snack Meal Occasions and the Overall Quality of Diet during Childhood. Prospective and Cross-Sectional Analyses from the IDEFICS/I.Family Cohort. *Nutrients*. 2020 Feb 28;12(3):642. doi: 10.3390/nu12030642.
9. * Steene-Johannessen J, Hansen BH, Dalene KE, Kolle E, Northstone K, Møller NC, Grøntved A, Wedderkopp N, Kriemler S, Page AS, Puder JJ, Reilly JJ, Sardinha LB, van Sluijs EMF, Andersen LB, van der Ploeg H, Ahrens W, Flexeder C, Standl M, Shculz H, Moreno LA, De Henauw S, Michels N, Cardon G, Ortega FB, Ruiz J, Aznar S, Fogelholm M, Decelis A, Olesen LG, Hjorth MF, Santos R, Vale S, Christiansen LB, Jago R, Basterfield L, Owen CG, Nightingale CM, **Eiben G**, Polito A, Lauria F, Vanhelst J, Hadjigeorgiou C, Konstabel K, Molnár D, Sprengeler O, Manios Y, Harro J, Kafatos A, Anderssen SA, Ekelund U; Determinants of Diet and Physical Activity knowledge hub (DEDIPAC); International Children's Accelerometry Database (ICAD) Collaborators, IDEFICS Consortium and HELENA Consortium. Variations in accelerometry measured physical activity and sedentary time across Europe - harmonized analyses of 47,497 children and adolescents. *Int J Behav Nutr Phys Act*. 2020 Mar 18;17(1):38. doi: 10.1186/s12966-020-00930-x
10. Cheng L, Pohlabein H, Ahrens W, Lauria F, Veidebaum T, Chadjigeorgiou C, Molnár D, **Eiben G**, Michels N, Moreno LA, Page AS, Pitsiladis Y, Hebestreit A; IDEFICS and I. Family Consortia. Cross-sectional and longitudinal associations between physical activity, sedentary behaviour and bone stiffness index across weight status in European children and adolescents. *Int J Behav Nutr Phys Act*. 2020 Apr 28;17(1):54. doi: 10.1186/s12966-020-00956-1
11. NCD Risk Factor Collaboration (NCD-RisC). Repositioning of the global epicentre of non-optimal cholesterol. *Nature* 2020 Jun;582(7810):73-77.doi: 10.1038/s41586-020-2338-1. Epub 2020 Jun 3. DOI: 10.1038/s41586-020-2338-1
12. * NCD Risk Factor Collaboration (NCD-RisC)*. Height and body-mass index trajectories of school-aged children and adolescents from 1985 to 2019 in 200 countries and territories: a pooled analysis of 2181 population-based studies with

65 million participants. *Lancet* 2020; 396: 1511–24. doi: 10.1016/S0140-6736(20)31859-6

2019

13. Graffe MIM, Pala V, De Henauw S, **Eiben G**, Hadjigeorgiou C, Iacoviello L, Intemann T, Jilani H, Molnar D, Russo P, Veidebaum T, Moreno LA. Dietary sources of free sugars in the diet of European children: the IDEFICS Study. *Eur J Nutr*. 2019 Apr 4. doi: 10.1007/s00394-019-01957-y. [Epub ahead of print]
14. Sina E, Buck C, Jilani H, Tornaritis M, Veidebaum T, Russo P, Moreno LA, Molnar D, **Eiben G**, Marild S, Pala V, Ahrens W, Hebestreit A. Association of Infant Feeding Patterns with Taste Preferences in European Children and Adolescents: A Retrospective Latent Profile Analysis. *Nutrients*. 2019 May 9;11(5). pii: E1040. doi: 10.3390/nu11051040
15. Jilani H, Pohlabein H, De Henauw S, **Eiben G**, Hunsberger M, Molnar D, Moreno LA, Pala V, Russo P, Solea A, Veidebaum T, Ahrens W, Hebestreit A, Idefics And I Family Consortia OBOT. Relative Validity of a Food and Beverage Preference Questionnaire to Characterize Taste Phenotypes in Children Adolescents and Adults. *Nutrients*. 2019 Jun 27;11(7). pii: E1453. doi: 10.3390/nu11071453
16. van Meer F, van der Laan LN, **Eiben G**, Lissner L, Wolters M, Rach S, Herrmann M, Erhard P, Molnar D, Orsi G, Viergever MA, Adan RAH, Smeets PAM; I.Family Consortium. Development and body mass inversely affect children's brain activation in dorsolateral prefrontal cortex during food choice. *Neuroimage*. 2019 Nov 1;201:116016. doi: 10.1016/j.neuroimage.2019.116016. Epub 2019 Jul 13
17. Oli N, Vaidya A, **Eiben G**, Krettek A. Effectiveness of health promotion regarding diet and physical activity among Nepalese mothers and their young children: The Heart-health Associated Research, Dissemination, and Intervention in the Community (HARDIC) trial. *Glob Health Action*. 2019;12(1):1670033. doi: 10.1080/16549716.2019.1670033
18. Samuelsson J, Rothenberg E, Lissner L, **Eiben G**, Zettergren A, Skoog I. Time trends in nutrient intake and dietary patterns among five birth cohorts of 70-year-olds examined 1971-2016: results from the Gothenburg H70 birth cohort studies, Sweden. *Nutr J*. 2019 Nov 6;18(1):66. doi: 10.1186/s12937-019-0493-8
19. Cheng L, Pohlabein H, Ahrens W, Russo P, Veidebaum T, Chadjigeorgiou C, Molnár D, **Eiben G**, De Henauw S, Moreno L, Page A, Hebestreit A; IDEFICS and I.Family Consortia. Sex differences in the longitudinal associations between body composition and bone stiffness index in European children and adolescents. *Bone*. 2020 Feb;131:115162. doi: 10.1016/j.bone.2019.115162. Epub 2019 Nov 21
20. Santaliestra-Pasías AM, González-Gil EM, Pala V, Intemann T, Hebestreit A, Russo P, Van Aart C, Rise P, Veidebaum T, Molnar D, Tornaritis M, **Eiben G**,

Moreno LA; IDEFICS Consortium. Predictive associations between lifestyle behaviours and dairy consumption: The IDEFICS study. *Nutr Metab Cardiovasc Dis.* 2019 Oct 22. pii: S0939-4753(19)30387-4. doi: 10.1016/j.numecd.2019.10.006. [Epub ahead of print]

21. Buck C, **Eiben G**, Lauria F, Konstabel K, Page A, Ahrens W, Pigeot I; IDEFICS and the I.Family consortia. Urban Moveability and physical activity in children: longitudinal results from the IDEFICS and I.Family cohort. *Int J Behav Nutr Phys Act.* 2019 Dec 11;16(1):128. doi: 10.1186/s12966-019-0886-2

2018

22. Santaliestra-Pasías AM, Dios JEL, Sprengeler O, Hebestreit A, De Henauw S, **Eiben G**, Felső R, Lauria F, Tornaritis M, Veidebaum T, Pala V, Moreno LA. Food and beverage intakes according to physical activity levels in European children: the IDEFICS (Identification and prevention of Dietary and lifestyle induced health Effects In Children and infantS) study. *Public Health Nutr.* 2018 Jun;21(9):1717-1725. doi: 10.1017/S1368980018000046. Epub 2018 Feb 19
23. Intemann T, Pigeot I, De Henauw S, **Eiben G**, Lissner L, Krogh V, Dereń K, Molnár D, Moreno LA, Russo P, Siani A, Sirangelo I, Tornaritis M, Veidebaum T, Pala V; I.Family consortium. Urinary sucrose and fructose to validate self-reported sugar intake in children and adolescents: results from the I.Family study. *Eur J Nutr.* 2018 Mar 6. doi: 10.1007/s00394-018-1649-6. [Epub ahead of print]
24. Oli N, Vaidya A, Pahkala K, **Eiben G**, Krettek A. Knowledge, attitude and practice on diet and physical activity among mothers with young children in the Jhaukhel-Duwakot Health Demographic Surveillance Site, Nepal. *PLoS One.* 2018 Jul 9;13(7):e0200329. doi: 10.1371/journal.pone.0200329. eCollection 2018
25. Iguacel I, Michels N, Ahrens W, Bammann K, **Eiben G**, Fernández-Alvira JM, Mårild S, Molnár D, Reisch L, Russo P, Tornaritis M, Veidebaum T, Wolters M, Moreno LA, Börnhorst C; IDEFICS consortium. Prospective associations between socioeconomically disadvantaged groups and metabolic syndrome risk in European children. Results from the IDEFICS study. *Int J Cardiol.* 2018 Dec 1;272:333-340. doi: 10.1016/j.ijcard.2018.07.053. Epub 2018 Jul 10
26. Jilani HS, Pohlabein H, Buchecker K, Gwozdz W, De Henauw S, **Eiben G**, Molnar D, Moreno LA, Pala V, Reisch L, Russo P, Veidebaum T, Ahrens W, Hebestreit A; IDEFICS consortium. Association between parental consumer attitudes with their children's sensory taste preferences as well as their food choice. *PLoS One.* 2018 Aug 1;13(8):e0200413. doi: 10.1371/journal.pone.0200413. eCollection 2018
27. Langeheine M, Pohlabein H, Lauria F, Veidebaum T, Tornaritis M, Molnar D, **Eiben G**, de Henauw S, Moreno LA, Williams G, Ahrens W, Rach S. Attrition in the European Child Cohort IDEFICS/I.Family: Exploring Associations Between

Attrition and Body Mass Index. *Front Pediatr*. 2018 Aug 15;6:212. doi: 10.3389/fped.2018.00212. eCollection 2018

28. Dello Russo M, Ahrens W, De Henauw S, **Eiben G**, Hebestreit A, Kourides Y, Lissner L, Molnar D, Moreno LA, Pala V, Veidebaum T, Siani A, Russo P; IDEFICS Consortium. The Impact of Adding Sugars to Milk and Fruit on Adiposity and Diet Quality in Children: A Cross-Sectional and Longitudinal Analysis of the Identification and Prevention of Dietary- and Lifestyle-Induced Health Effects in Children and Infants (IDEFICS) Study. *Nutrients*. 2018 Sep 21;10(10). pii: E1350. doi: 10.3390/nu10101350
29. Perlaki G, Molnar D, Smeets PAM, Ahrens W, Wolters M, **Eiben G**, Lissner L, Erhard P, Meer FV, Herrmann M, Janszky J, Orsi G; I.Family Consortium. Volumetric gray matter measures of amygdala and accumbens in childhood overweight/obesity. *PLoS One*. 2018 Oct 18;13(10):e0205331. doi: 10.1371/journal.pone.0205331. eCollection 2018
30. Murtas R, Krogh V, Intemann T, Lissner L, **Eiben G**, Molnár D, Moreno LA, Siani A, Tornaritis M, Veidebaum T, Mazur A, Dereń K, Wolters M, Ahrens W, Pala V; I.Family Consortium. Does Providing Assistance to Children and Adolescents Increase Repeatability and Plausibility of Self-Reporting Using a Web-Based Dietary Recall Instrument? *J Acad Nutr Diet*. 2018 Dec;118(12):2324-2330. doi: 10.1016/j.jand.2018.07.017. Epub 2018 Oct 17

2017

31. Hebestreit A, Intemann T, Siani A, De Henauw S, **Eiben G**, Kourides YA, Kovacs E, Moreno LA, Veidebaum T, Krogh V, Pala V, Bogl LH, Hunsberger M, Börnhorst C, Pigeot I. Dietary Patterns of European Children and Their Parents in Association with Family Food Environment: Results from the I.Family Study. *Nutrients*. 2017 Feb 10;9(2). pii: E126. doi: 10.3390/nu9020126
32. De Decker A, Verbeken S, Sioen I, Van Lippevelde W, Braet C, **Eiben G**, Pala V, Reisch LA, De Henauw S; I.Family Consortium. Palatable food consumption in children: interplay between (food) reward motivation and the home food environment. *Eur J Pediatr*. 2017 Apr;176(4):465-474. doi: 10.1007/s00431-017-2857-4. Epub 2017 Jan 28. Erratum in: *Eur J Pediatr*. 2017 Jun;176(6):833. Gabrielle Eiben [corrected to Eiben, Gabriele], Lucia A. Reish [corrected to Reisch, Lucia A]
33. Pohlbeln H, Rach S, De Henauw S, **Eiben G**, Gwozdz W, Hadjigeorgiou C, Molnár D, Moreno LA, Russo P, Veidebaum T, Pigeot I; IDEFICS consortium. Further evidence for the role of pregnancy-induced hypertension and other early life influences in the development of ADHD: results from the IDEFICS study. *Eur Child Adolesc Psychiatry*. 2017 Aug;26(8):957-967. doi: 10.1007/s00787-017-0966-2. Epub 2017 Mar 3

34. Vaidya A, Oli N, Krettek A, **Eiben G**. Preference of Food-items and Physical Activity of Peri-urban Children in Bhaktapur. *J Nepal Health Res Counc*. 2017 Sep 8;15(2):150-158
35. Fernández-Alvira JM, Bammann K, **Eiben G**, Hebestreit A, Kourides YA, Kovacs E, Michels N, Pala V, Reisch L, Russo P, Veidebaum T, Moreno LA, Börnhorst C. Prospective associations between dietary patterns and body composition changes in European children: the IDEFICS study. *Public Health Nutr*. 2017 Sep 7:1-9. doi: 10.1017/S1368980017002361. [Epub ahead of print]

b. Konferensbidrag, urval

Oli N, Vaidya A, Eiben G, Krettek A. Cardiovascular health promotion for diet and physical activity through a community-based intervention among Nepalese mothers with young children. International Health Conference 2020, Oxford, England (poster)

Oli N, Vaidya A, Eiben G, Krettek A. Positive impact of cardiovascular health promotion through diet and physical activity: results from a community-based trial among mothers with young children in a semi-urban community of Nepal. American Heart Scientific Sessions 2019, Philadelphia, PA, USA (moderated digital poster)

Oli N, Vaidya A, Eiben G, Krettek A. Process evaluation of a community-based trial among young mothers for healthy diet and physical activity in a semi-urban community of Nepal. 1st World NCD Congress 2017, Chandigarh, India (poster)

Oli N, Vaidya A, Pahkala K, Eiben G, Krettek A. Influence of mothers' knowledge, attitude and behavior on diet and physical activity of their pre-school children: a cross-sectional study from a semi-urban area of Nepal. 19th International Conference on Behavioral Nutrition and Physical Activity, 2017, Bangkok, Thailand (oral presentation)



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Publikationsförteckning 2017-2021

Namn: Kristina Ek

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2021

1. Lund Hagelin, C., Melin Johansson, C., **Ek, K.**, Henoch I., Österlind J, Browall, M. Teaching about death and dying – A national mixed methods survey of palliative care education provision in Swedish undergraduate nursing programmes. (2021). *Scandinavian Journal of Caring Sciences*. 1-13. DOI: 10.1111/scs.13061

2019

2. * Eriksson, I., **Ek, K.**, Sjöström, U., Jansson, S. & Larsson, M. To feel emotional concern: A qualitative interview study to explore telephone nurses experiences of difficult calls. (2019). *Nursing Open*. 1-7. DOI:10.1002/nop2.264

2018

3. **Ek, K.**, Browall, M., Eriksson, M. & Eriksson, I. (2018). Healthcare providers' experiences of assessing and performing oral care in older adults. *International Journal of Older People Nursing*. doi:10.1111/opn.12189
4. Melin-Johansson C, Österlind J, Hagelin CL, Henoch I, **Ek K**, Bergh I, Browall M. (2018). Undergraduate nursing students' transformational learning during clinical training. *International Journal of Palliativ Nursing*. Apr 2;24(4):184-192. doi: 10.12968/ijpn.2018.24.4.184

2017

5. Henoch I, Melin-Johansson C, Bergh I, Strang S, **Ek K**, Hammarlund K, Lundh Hagelin C, Westin L, Österlind J, Browall M. (2017). Undergraduate nursing students' attitudes and preparedness toward caring for dying persons - A longitudinal study. *Nurse Education in Practice*. Sep;26:12-20. doi: 10.1016/j.nepr.2017.06.007

Henoch, I., Melin-Johansson, C., Bergh, I., Strang, S., **Ek, K.**, Hammarlund, K., Lundh Hagelin, C., Westin, L., Österlind, J., Browall, M. (2017). Undergraduate nursing students' attitudes and preparedness toward caring for dying persons: A longitudinal study. *Nurse Education in Practice* 226, 12-20. Doi:10.1016/j.nepr.2017.06.007



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Publikationsförteckning 2017-2021

Namn: Catharina Gillsjö

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2021

1. **Gillsjö, C.**, Karlsson, S., Ståhl, F., Eriksson, I. (2021). Lifestyle's influence on community-dwelling older adults' health: A mixed-methods study design. *Contemporary Clinical Trials Communications*, 100687. doi.org/10.1016/j.conctc.2020.100687
2. *Johansson, Y. A., **Gillsjö, C.**, & Kenne Sarenmalm, E. (2021). Symptoms and Well-Being in Older Hospitalized Patients with Cognitive Impairment, As Self-Reported and Reported in Patient Records: A Quantitative Exploratory Subgroup Analysis. *Dementia and Geriatric Cognitive Disorders Extra*, 11(2), 71-77. doi:10.1159/000515822
3. Hallgren, J., Bergman, K., Klingberg, M., & **Gillsjö, C.** (2021). Implementing a person centred collaborative health care model – A qualitative study on patient experiences. *International Emergency Nursing*, 59, 101068. doi:https://doi.org/10.1016/j.ienj.2021.101068
4. **Gillsjö, C.**, Nyström, M., Palmér, L., Carlsson, G., Dalheim-Englund, A.-C., & Eriksson, I. (2021). Balance in life as a prerequisite for community-dwelling older adults' sense of health and well-being after retirement: an interview-based study. *International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-Being*, 16(1), 1984376. doi:10.1080/17482631.2021.1984376
5. *Johansson, Y. A., Tsevis, T., Nasic, S., **Gillsjö, C.**, Johansson, L., Bogdanovic, N., & Kenne Sarenmalm, E. (2021). Diagnostic accuracy and clinical applicability of the Swedish version of the 4AT assessment test for delirium detection, in a mixed patient population and setting. *BMC Geriatrics*, 21(1), 568. doi:10.1186/s12877-021-02493-3
6. * Fabisiak, B., Jankowska, A., Kłos, R., Knudsen, J., **Gillsjö, C.**, Kuprienko, I., Vidasova, L., Poberznik, A., & Kreigere, V. (2021). Preferences of seniors living in selected Baltic Sea region countries towards the use of indoor public space furniture. *PLoS One*, 16(12), e0258676. doi:10.1371/journal.pone.0258676
7. Hovlin, L., **Gillsjö, C.**, Dahl Aslan, A. K., & Hallgren, J. (2021). Mutual trust is a prerequisite for nurses' sense of safety and work satisfaction – Mobile Integrated Care Model: A qualitative interview study. *Nordic Journal of Nursing Research*, 0(0), 20571585211062166. doi:10.1177/20571585211062166

2020

8. **Gillsjö, C.**, Nässén, K., & Berglund, M. (2020). Suffering in silence: a qualitative study of older adults' experiences of living with long-term musculoskeletal pain at home. *European Journal of Ageing*. doi:10.1007/s10433-020-00566-7
9. Åberg, C., **Gillsjö, C.**, Hallgren, J., & Berglund, M. (2020). "It is like living in a diminishing world": older persons' experiences of living with long-term health problems – prior to the STRENGTH intervention. *International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-Being*, 15(1), 1747251. doi:10.1080/17482631.2020.1747251
10. Hallgren, J., Johansson, L., Lannering, C., Ernsth Bravell, M., & **Gillsjö, C.** (2020). Health- and social care in the last year of life among older adults in Sweden. *BMC Palliative Care*, 19(1), 90-90. doi:10.1186/s12904-020-00598-x
11. Palmer, L., Nyström, M., Carlsson, G., **Gillsjö, C.**, Eriksson, I., Dalheim-Englund, A-C (2020). "The Intertwining of Reconciliation and Displacement: A Lifeworld Hermeneutic Study of Old Adults' Perceptions of the Finality of Life. *International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-Being* 15:1, 1799588. doi:10.1080/17482631.2020.1799588
12. Åberg, C., Berglund, M., Hallgren, J., & **Gillsjö, C.** (2020). Older persons' experiences of Reflective STRENGTH-Giving Dialogues – 'It's a push to move forward'. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 00. 1-9. doi:10.1111/scs.12892
13. Hedén L, Berglund M, **Gillsjö C.** (2020). Effects of the Intervention "Reflective STRENGTH-Giving Dialogues" for Older Adults Living with Long-Term Pain: A Pilot Study. *Journal of Aging Research*. 2020/09/01 2020;2020:7597524. doi:10.1155/2020/7597524

2019

14. Dalheim-Englund, A-C., Carlsson, G., Nyström, M., **Gillsjö, C.**, Eriksson, I. & Palmer, L. (2019). Life without professional work perceptions about one's self interpersonal relations and social life after retirement. *Healthy Aging Research*, 8:1-18. doi: 10.12715/har.2019.8.2
15. Palmer, L., Carlsson, G., Nyström, M., **Gillsjö, C.**, Eriksson, I. & Dalheim-Englund, A-C. (2019). The meaning of growing old: A lifeworld hermeneutic study on existential matters during the third age of life. *Healthy Aging Research*, 8:8. doi: 10.35248/har.2019.8.8

2018

16. Berglund, M., **Gillsjö, C.**, Svanström, R., (2018). Keys to person-centred care to persons living with dementia – Experiences from an educational program in Sweden. *Dementia*, 0(0): p. 1471301218754454. doi: 10.1177/1471301218754454

2017

17. Curtin A., Martins D.C., **Gillsjö C.**, Schwartz-Barcott D., (2017). Ageing out of place: The meaning of home among hispanic older persons living in the United States. *International Journal of Older People Nursing*. doi: 10.1111/opn.12150
18. Eriksson, I., Lindblad, M., Möller, U., & **Gillsjö, C.** (2017). Holistic Health Care: Patients' Experiences of Health Care Provided by an Advanced Practice Nurse. *International Journal of Nursing Practice*. doi:10.1111/ijn.12603

b. Konferensbidrag

Konferensbidrag – presentationer

* **Gillsjö, C.**, (2021). Organizer of a three day conference and presenter of BaltSe@nioR2.0:s demospace Skaraborgs Health Technology Center at the final event in the Interreg Baltic Sea Region funded EU-project BaltSe@nioR2.0. December 13-15, 2021

* **Gillsjö, C.**, Hallgren, J., & Bouwmeester Stjernetun, B. (2021) Utbildningsintervention – Simulering i äldredräkt i Skaraborgs Hälsoveteknikcentrum. DAL (Det akademiska lärskapet) konferens Högskolan i Skövde

* **Gillsjö, C.**, & Hallgren, J. (2021) Innovativ utbildningsintervention med simulering i äldredräkt i Skaraborgs Hälsoveteknikcentrum. Konferens FoUI-centrum Skaraborgs Sjukhus och Högskolan i Skövde

Hovlin, L., & **Gillsjö, C.** (2021) Mobil närvård i hemmet i Skaraborg. Konferens FoUI-centrum Skaraborgs Sjukhus och Högskolan i Skövde

* **Gillsjö, C.**, & Mellin, J. (2020). Skaraborg's Health Technology Center & BaltSe@nioR 2.0. New methods and new technique is needed to meet the challenge in future health and social care. Virtual presentation at the Annual Research Conference at University of Skövde <https://forskarfredag.se/skaraborgs-halsoteknikcentrum-baltsenior-2-0/>

Gillsjö, C., & Essunger, H. (2020). Säkra kompetensen och omsorgens larmhantering med träningsmiljöer (Ensure the competence and management of safety alarms in social services through training environments). Recorded presentation August 26th, Vitalis Conference, 2020. <https://invitepeople.com/public/seminars/16959>

Gillsjö, C., & Hallgren, J. (2020). Next of Kin's Experiences of the Novel Care Model Mobile Integrated Care. Accepted abstract for oral presentation (Nr 371) March 27, ENRS 32 Annual Scientific Sessions 26-27th March, 2020. ENRS was cancelled last minute due to corona

Gillsjö, C. (2019) Skaraborgs Hälsoveteknikcentrum. Framtidens vårdbehov-tillsammans mot smarta och digitala arbetssätt. Konferens FoU-centrum Skaraborgs Sjukhus och Högskolan i Skövde

Gillsjö, C. & Berglund, M. (2019). Reflective STRENGTH-Giving Dialogue: An innovative Method Developed to be Used by Health Care Professionals to Guide and Support Older Adults in Learning to Live with Long-Term Musculoskeletal Pain at Home. Oral poster at IAGG-ER (International Association of Gerontology and Geriatrics – Europe), May 23-25th, Gothenburg, Sweden

Hallgren, J. & **Gillsjö, C.** (2019). Mobile Integrated Care – Healthcare Professionals Experiences. Oral presentation in the Symposium Home Sweet Home – Care Service and Rehabilitation Performed in Older Peoples Home with chair Ernst Bravell, M. at IAGGR May 23-25th, Gothenburg, Sweden

Gillsjö, C. & Berglund, M. (2019). Reflective STRENGTH-Giving Dialogue: An Innovative Method Developed to be Used by Health Care Professionals to Support Older Adults in Learning to Live with Long-Term Musculoskeletal Pain at Home. Oral presentation by Gillsjö at ENRS, April 2-5th, Providence, USA

* **Gillsjö, C.** (2018). STRENGTH: Promoting health for older adults living with pain at home. Oral presentation in the symposium titled Promotion of health, active ageing and quality of life among older adults living with pain held by Cederbom, S., Sandin Wranger, L., & Gillsjö, C. at the 24th Nordic Congress of Gerontology, May 2-4th, Oslo, Norway

Karlsson, S., Josefsson, K., Ziegert, K., Svanström, R., **Gillsjö, C.**, & Berglund, M. (2017). Promotion of health with digital learning for older persons with dementia and their cohabitee at home. Paper presented at the International Summit Forum for “Social Security Frontier Issues”, Halmstad University, October 13-14, Sweden, <http://urn.kb.se/resolve?urn=urn:nbn:se:hh:diva-36008>

* **Gillsjö, C.** (2017). How to provide older adults a good digital environment at home? (Hur ger vi äldre människor en bra digital hemmiljö?) Skaraborg´s Health Technology Center, University of Skövde, Sweden presented in a seminar followed by a panel discussion in Almedalen, Visby, Gotland

* **Gillsjö, C.** (2017). Skaraborg´s Health Technology Center – a platform for collaboration and integration of Health and ICT. Presentation at VITALIS, April, 26th Gothenburg

Gillsjö, C. (2017). Pain in older adults – An oral presentation at a national conference focusing on pain, arranged by SSOS (The organization for Swedish Nurses with focus on the subject matter pain). April 6-7, Stockholm

Konferensbidrag – posters

Gillsjö, C., Schwartz-Barcott, D., & Curtin, A. (2020). Negotiation with Self and Others: An Older Woman´s Way of Dealing with Long-Term Musculoskeletal Pain at Home. Accepted abstract for poster presentation. (Nr 388) March 27, ENRS 32 Annual Scientific Sessions 26-27th March, 2020. ENRS was cancelled last minute due to corona

Gillsjö, C., & Hallgren, J. (2020). Healthcare Professionals' Experiences of the Novel Care Model Mobile Integrated Care. Accepted abstract for poster presentation. (Nr 381) March 27, ENRS 32 Annual Scientific Sessions 26-27th March, 2020. ENRS cancelled due to corona

Åberg, C., Berglund, M., **Gillsjö, C., & Hallgren, J. (2019).** Long-term Health Problems Influencing Daily Living -Experiences Before the Intervention STRENGTH. Poster at IAGGR May 23-25th, Gothenburg, Sweden

Gillsjö, C., & Hallgren, J. (2019). Next of Kin's Experiences of Mobile Integrated Care at Home. Poster at IAGGR May 23-25th, Gothenburg, Sweden

Hallgren, J., & **Gillsjö, C. (2019).** Trajectories of health care and social services during the last year of life Poster at ENRS, April 2-5th, Providence, USA. Åberg, C., Berglund, M., Gillsjö, C., & Hallgren, J. (2019). Long-term Health Problems Influencing Daily Living -Experiences Before the Intervention STRENGTH. Poster at ENRS

Åberg, C., Berglund, M., **Gillsjö, C., & Hallgren, J. (2018).** Long-term Health Problems Influencing Daily Living -Experiences Before the Intervention STRENGTH. Poster at the 24th Nordic Congress of Gerontology, May 2-4th, Oslo, Norway

c. Artiklar – inte refereegranskade

Gillsjö, C. (2017). Smärta hos äldre – omvårdnad. Tidskriften Smärta. Sveriges sjuksköterskor inom området smärta, SSOS. (2/3), 22

e. Bokkapitel – flera kapitel i samma bok räknas var för sig

Berglund M., & **Gillsjö C., (2017).** Reflekterande KRAFT-givande samtal, in Vägen till patientens värld och personcentrerad vård: Att bli lyssnad på och förstådd, K. Dahlberg, I. Ekman, Editors. Liber: Stockholm. p. 317-334

j. Övrigt

Film – ansvarig för innehåll och utformning

* Skaraborgs Hälsoteknikcentrum, BaltSe@nioR2.o (2021). Presentation with subtitles in English. <https://assets.adobe.com/public/oaebdf83-e6d7-48c1-4d92-077839a6466f>

* Skaraborgs Health Technology Center, BaltSe@nioR2.o. (2021). Recorded at final conference in the project BaltSe@nioR2.o. https://drive.google.com/file/d/1Y_Ql7ClBbqIV2ov5lztV8Lv6ieU9DTWl/view

* Skaraborgs Health Technology Center (2021). A film conducted to describe SHC and simulation in Age-suit for students studying welfare technology at YH school

in Skövde. Samverkan med Yrkeshögskolan. https://streamio.com/api/v1/videos/60b11d996f8d8ddd12000004/public_download

* Essunger, H., Laere, J., **Gillsjö, C.**, & Mellin, J, Rexhepi, H., & Kolkowska, E. (2020). Kvalitetssäkring mobila trygghetslarm – Quality assurance of mobile safety alarm. A film to present the result of the Vinnova project at the Vitalis conference, Göteborg. The film demonstrates in part the developed prototype of digital education platform for quality assurance of mobile GPS safety alarms <https://posifon.se/nyttan-med-tjansten/forskning/>

* Skaraborgs Health Technology Center (2017): <http://www.his.se/Samverka-med-oss/Valj-Hogskolan/Samverkansplattformar/SIM2020/Virtual-Health/Skaraborgs-Halsoteknikcentrum/> or <https://www.youtube.com/watch?v=iE1GxhgBpnk>

* Reflective STRENGTH-giving dialogue (2017): <https://www.youtube.com/watch?v=7g-oWx38AZI>

Digital applikation – ansvarig för innehåll och utformning

* Development of the application SelfSTRENGTH (egenKRAFT) as a support in conducting Reflective STRENGTH-giving dialogues, a method developed by Gillsjö, G., Berglund, M., Andersson, S., Kjellsdotter, A. <https://play.google.com/store/apps/details?id=se.iusinnovation.egenkraft&hl=en&gl=US>

* Prototype of digital education platform for quality assurance of mobile GPS safety alarms. <https://learning.posifoncare.se/login/index.php>

* Interactive mock-up for evaluation of sense of home and wellbeing and development of the digital application WHEDcapp

* ICT application WHEDcapp for evaluation and documentation over time of sense of home and wellbeing as well as sense of loneliness and safety



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Publikationsförteckning 2017-2021

Ninitha Maivorsdotter

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2021

2. Lundvall, S. & **Maivorsdotter, N.** (2021). Environing as embodied experience – a study of outdoor education as part of physical education. *Frontiers in Sports and Active Living*, 1-15
3. Thorén, A., Quennerstedt, M. & **Maivorsdotter, N.** (2021). What physical education becomes when pupils with neurodevelopmental disorders are integrated: A transactional understanding. *Physical Education and Sport Pedagogy*, 26(6), 579–592

2020

4. * **Maivorsdotter, N.** & Andersson, J. (2020). Health as experience: Exploring health in daily life drawing from the work of Aaron Antonovsky and John Dewey. *Qualitative Health Research*, 30(7), 1004-1018

2019

5. * Bäckström, Å., Quennerstedt, M., **Maivorsdotter, N.** & Meckbach, J. (2019). Routes and roots to knowing in Shaun White's snowboarding road trip: A mycorrhizal approach to multisensory emplaced learning in exergames. *Scandinavian Sport Studies Forum*, 10, 251-278
6. * **Maivorsdotter, N.** & Quennerstedt, M. (2019). Exploring gender habits: A practical epistemology analysis of exergaming in school. *European Physical Education Review*, 25(4), 1176-1192
7. Caldeborg, A., **Maivorsdotter, N.** & Öhman, M. (2019). Touching the didactic contract – a student perspective on intergenerational touch in PE. *Sport, Education and Society*, 24(3), 256-268

2018

8. * Brolin, M., Quennerstedt, M., **Maivorsdotter, N.** & Casey, A. (2018). A salutogenic strengths-based approach in practice – an illustration from a school in Sweden. *Curriculum Studies in Health and Physical Education*, 9(3), 237-252

9. * Hammerin, Z., Andersson, E. & **Maivorsdotter, N.** (2018). Exploring student participation in teaching: An aspect of student health in school. *International Journal of Educational Research*, 92, 63-74
10. Hofverberg, H. & **Maivorsdotter, N.** (2018). Recycling, crafting and learning – an empirical analysis of how students learn with garments and textile refuse in a school remake project. *Environmental Education Research*, 24(6), 775-790

2017

11. Andersson, J. & **Maivorsdotter, N.** (2017). The ‘body pedagogics’ of an elite footballer’s career path – analysing Zlatan Ibrahimovic’s biography. *Physical Education and Sport Pedagogy*, 22(5), 502-517

b. Konferensbidrag

* Franzén, J., Andersson, E., **Maivorsdotter, N.** & Steinhauer, J. (2022). Challenging public pedagogy: A scoping review targeting public health, climate change and artificial intelligence. Paper accepted at *International Conference on Smart Education, Health and ICT (SHI 2022)*, 14–15 March 2022 at: St Anne’s College, University of Oxford, United Kingdom

Hofverberg, H. & **Maivorsdotter, N.** (2021). Experiencing sustainable fashion – Have fun and feel clever: A case study for critical design literacy. Paper accepted at *LernXDesign: 6th International Conference of Design Education Researchers 2021*, Jinan, Kina

Thoren, A., **Maivorsdotter, N.** & Quennerstedt, M. (2019). To include the invisible: Organizing for inclusion of pupils with neurodevelopmental disorders in PE. Paper accepted at *European Conference on Educational Research 2019*, Hamburg, Tyskland

Thoren, A., **Maivorsdotter, N.** & Quennerstedt, M. (2018). To include the invisible – an interview study of inclusive physical education and pupils with neurodevelopmental disorders (NDD) and their peers. Paper presented at *European Conference on Educational Research 2018*, Bolzano, Italien

Caldeborg, A., Öhman, M. & **Maivorsdotter, N.** (2017). ‘It all depends – students experiences of intergenerational touch in physical education practice. Paper presented at *European Conference on Educational Research 2017*, Köpenhamn, Danmark

Andersson, J. & **Maivorsdotter, N.** (2017). The ‘body pedagogics’ of an elite footballer’s career path – analyzing Zlatan Ibrahimovic’s biography. Paper presented at *European Conference on Educational Research 2017*, Köpenhamn, Danmark

Hofverberg, H. & **Maivorsdotter, N.** (2017). Learning remake, sustainable matter? An empirical analysis on what and how students learn in a remake school

project. Paper presented at *European Conference on Educational Research 2017*, Köpenhamn, Danmark

Hofverberg, H. & **Maivorsdotter, N.** (2017). Making, recycling and learning - an empirical analysis on how students learn with materials in a remake school project. Paper presented at the *45th Congress of the Nordic Educational Research Association*, Köpenhamn, Danmark

e. Bokkapitel – flera kapitel i samma bok räknas var för sig

* **Maivorsdotter, N.** & Andersson, J. (2022). Links between pandemics, politics and people. In J. Garrison, J. Öhman & L. Östman (Eds.), *Deweyan transactionalism in education: Beyond self-action and inter-action* (pp. 221-232). London: Bloomsbury

Maivorsdotter, N. (2021). An emotional journey: The significance of aesthetic experience for motor learning. I: Håkan Larsson (Red.). *Contemporary perspectives of movement education* (pp. 186-198). London: Routledge

* Carlén, U. & **Maivorsdotter, N.** (2017). Understanding athlete's online participation: A ticket to research in the online arenas of sports. I: Andrea Bundon (Red.). *Digital qualitative research in sport and physical activity* (s. 59-79). London: Routledge



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Publikationsförteckning 2017-2021

Namn: Caroline Bäckström

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2021

1. Hallgren J, Larsson M, Kjellén M, Lagerroth D, **Bäckström C.** (2021). 'Who will do it if I don't?': Nurse anaesthetists' experiences of working in the ICU during the Covid-19 pandemic. *Australian Critical Care*, 35 (1): 52-58.
2. * **Bäckström C**, Engström H, Knez R, Larsson M. (2021). Digital tools as parental support – A study protocol describing prospective development and exploration of two digital tools for parents. *Frontiers in Digital Health*, 3:176
3. Ekström-Bergström A, Thorstensson S, **Bäckström C.** (2021). The concept, importance and values of support during childbearing and breastfeeding: A discourse paper. *Nursing Open*, (9)1: 156-167.
4. * **Bäckström C**, Chamoun S, Tejani S, Larsson V. (2021). Parents' perceptions about future parental support – A phenomenographic interview study. *Frontiers in Digital Health*. 2021;3154.
5. **Bäckström C**, Thorstensson S, Pihlblad J, Forsman A-C, Larsson M. (2021). Parents' experiences of receiving professional support through extended home visits during pregnancy and early childhood – A phenomenographic study. *Frontiers in Public Health*, 22;9:578917.
6. Gamgam Leanderz Å, Hallgren J, Henricson M, Larsson M, **Bäckström C.** (2021). Parental couple separation during the transition to parenthood. *Nursing Open*, 00:1-15.

2020

7. **Bäckström C**, Larsson T, Thorstensson S. (2020). How partners of pregnant women use their social networks when preparing for childbirth and parenthood: A qualitative study. *Nordic Journal of Nursing Research*, 41(1):25-33.
8. **Bäckström C**, Söderlund T, Thorstensson S, Mårtensson L.B, Golsäter M. (2020). Midwives' Experiences of Providing the "Inspirational Lecture" as a Care Intervention for Expectant Parents—A Qualitative Study. *Frontiers in Public Health*, 22;8:575062.

9. Granberg A, Ekström-Bergström A, **Bäckström C.** (2020). First-Time Mothers' Enjoyment of Breastfeeding Correlates with Duration of Breastfeeding, Sense of Coherence, and Parental Couple and Child Relation: A Longitudinal Swedish Cohort Study. *Nursing research and practice*, 19(8194389).
10. Thorstensson S, Ekström-Bergström A, **Bäckström C.** (2020). Effects of the "Inspirational Lecture" in Combination With "Ordinary Antenatal Parental Classes" as Professional Support for Expectant Parents: A Pilot Study as a Randomized Controlled Trial. *Frontiers in Public Health*, 8(285).

2018

11. **Bäckström C**, Kåreholt I, Thorstensson S, Golsäter M, Mårtensson L. (2018). Quality of couple relationship among first-time mothers and partners, during pregnancy and the first six months of parenthood. *Sexual and Reproductive Healthcare*, 17, 56-64.

2017

12. **Bäckström C**, Thorstensson S, Mårtensson L.B, Grimming R, Nyblin Y, Golsäter M. (2017). 'To be able to support her, I must feel calm and safe': Pregnant Women's partners' perceptions of professional support during pregnancy. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 17:1-11.
13. **Bäckström C**, Larsson T, Wahlgren E, Golsäter M, Mårtensson L.B, Thorstensson S. (2017). 'It makes you feel like you are not alone': Expectant first-time mothers' experiences of social support within the social network, when preparing for childbirth and parenting. *Sexual and Reproductive Healthcare*, 12:51-7.

b. Konferensbidrag

Bäckström C. Kvalitet i parrelation hos förstagångsmammor och partners i relation till graviditet och de första sex månaderna av föräldraskap. Konferensbidrag, muntlig presentation med publicerat abstract. Reproduktiv Hälsa, Stockholm 19-20 oktober, 2021.

Bäckström C, Larsson T, Thorstensson S. Oral examination with group discussions – a way to improve students' reflection and integrate theoretical knowledge with practical skills. Konferensbidrag, muntlig presentation med publicerat abstract. 6th EMA Education conference, The midwifery education - fit for the 21st century, Malmö, November 29-30, 2019.

Bäckström C. Posterpresentation samt muntlig presentation – 31st ICM (International Congress for Midwives) Triennial (Midwives making a difference in the world), Toronto, Canada, 2017.

e. Bokkapitel – flera kapitel i samma bok räknas var för sig

Thorstensson S, **Bäckström, C.** (2021). Att bli tre - Barnafödande och föräldravivande. In Oscarsson, M. & Georgsson, S. (Eds.), *Etik för barnmorskor* (1:1 ed.). GraphyCems, Spain: Studentlitteratur, Lund. Referegranskat bokkapitel.



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Publikationsförteckning 2017-2021

Namn: Koustuv Dalal

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2021

1. Mashreky SR, Abdullah AS, Biswas A, Humaira H, **Dalal K**. Community understanding, perception and practices on infection prevention from the coronavirus disease (COVID-19): a qualitative study in rural Bangladesh. *Journal of Interdisciplinary Approaches to Medicine*. 2021; 2: 31-42
2. Chakraborty S, Mashreky SR, **Dalal K***. Violence against physicians and nurses: A systematic literature review. *Journal of Public Health* (in press)
3. Zakeri R, Nosratnejad S, **Dalal K**, Sadeghi-Bazargani H. Economic burden of road traffic injuries in low-and-middle income countries versus high income countries: A systematic review. *Accident Analysis & Prevention* 2021, 163, 106459
4. GBD Stroke Collaborators (...**Dalal K**...). Global, regional, and national burden of stroke and its risk factors, 1990–2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *Lancet Neurology*. 2021. DOI:[https://doi.org/10.1016/S1474-4422\(21\)00252-0](https://doi.org/10.1016/S1474-4422(21)00252-0)
5. Rahman, F.N.; Bhuiyan, M.A.A.; Hossen, K.; Khan, H.T.A.; Rahman, A.F.; **Dalal, K**. Challenges in Preventive Practices and Risk Communication towards COVID-19: A Cross-Sectional Study in Bangladesh. *Int. J. Environ. Res. Public Health* 2021, 18, 9259
6. * Vikhorov I, Azimova N, Ashirbaev Ah, Chakraborty S, **Dalal K***. The role of social messaging in the health promotion against covid-19 in Uzbekistan. *Interdisciplinary Approaches to Medicine*. 2021. IRSTI. 76. 1
7. Rakhshanda S, **Dalal K***, Chowdhury HA, Mayaboti CA, Paromita P, Rahman AKMF, Hussain AHME, Mashreky SR. Assessing Service Availability and Readiness to Manage Cervical Cancer in Bangladesh. *BMC Cancer*. 2021. 21, 670
8. * Arab-Zozani M, Imani A, Doshmangir L, **Dalal K**, Bahreini R. Assessment of medical equipment maintenance management: proposed checklist using Iranian experience. *BioMedical Engineering OnLine*. 2021.20:49
9. Jafarzadeh A, Mahboub-Ahari A, Najafi M, Yousefi M, **Dalal K**. Medicine Storage, Wastage, and Associated Determinants among Urban Households: A

Systematic Review and Meta-Analysis of Household Surveys. *BMC Public Health*. 2021; 21:1127

10. Rahman FN, Iwuagwu AO, Rahman AKM F, **Dalal K***. COVID-19 Transmission due to Mass Mobility Before and After the Largest Festival in Bangladesh: An Epidemiologic Study. *Inquiry*. 2021 Jan-Dec;58:469580211023464
11. GBD Collaborator (.....**Dalal K**...). Tracking development assistance for health and for COVID-19: a review of development assistance, government, out-of-pocket, and other private spending on health for 204 countries and territories, 1990–2050. *The Lancet* 2021. S0140-6736(21)01258-7
12. Golestani M, Bazargani HS, Saadati M, Farahbakhsh M, **Dalal K*** Lifestyle risk factor assessment through WHO STEP approach in Tabriz, Iran. *ClinicoEconomics and Outcomes Research*. 2021; 13: 487-492
13. Ou C-Y, Yasmin M, Ussatayeva, Lee MS, **Dalal K***. Prevalence of Intimate Partner Violence Against Women in Republic of Benin. *African journal of reproductive Health*. 2021; 25(4): 63-75
14. Abdullah AM, **Dalal K***, Yasmin M, Usattayeva G, Halim A, Biswas A. Perceptions and practices on newborn care and managing complications at rural communities in Bangladesh: A qualitative study. *BMC Pediatrics*. 2021; 21:168
15. Gharibi F, Imani A, **Dalal K***. The catastrophic out-of-pocket health expenditure of multiple sclerosis patients in Iran. *BMC Health Services Research* 2021; 21: 257
16. Ou Ca, Yasmin M, Ussatayeva G, Lee Ms, **Dalal K***. Maternal delivery at home: issues in India. *Advances in Therapy* 2021; 38, 1: 386-398

2020

17. Bagchi T, Das A, Dawad S, **Dalal K***. Non-utilization of public health care facilities during sickness: a national study in India. *Journal of Public Health* 2020; 28 (4). <https://doi.org/10.1007/s10389-020-01363-3>
18. Ye Z, **Dalal K**, Ye S, Wand S. Core competencies for injury prevention among public health students and an advocacy for curriculum development in the medical universities in China: a cross sectional study. *Injury Prevention* 2020. <http://dx.doi.org/10.1136/injuryprev-2020-043857>
19. * Karni L, **Dalal K**, M Mevludin, Karla D, Klein G. Information and Communications Technology–Based Interventions Targeting Patient Empowerment: Framework Development. *J Med Internet Res* 2020; 22(8):e17459
20. Mosleh M, Jeesh YAL, **Dalal K**, Eriksson C, Heidi C, Viitasara E. Perceptions of non-communicable disease and war injury management in the Palestinian healthcare system: a qualitative study of healthcare providers perspectives. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*. 2020; 13: 593–605

21. Imani A, Gharibi F, Khezri A, Joudyian N, **Dalal K***. Economic costs incurred by the patients with multiple sclerosis at different levels of the disease: a cross-sectional study in Northwest Iran. *BMC Neurologi*. 2020; 20, 205 (2020). <https://doi.org/10.1186/s12883-020-01790-5>
22. Mosleh M, Jeesh YAL, **Dalal K**, Eriksson C, Heidi C, Viitasara E. Barriers to managing and delivery of care to war-injured survivors or patients with non-communicable disease: a qualitative study of Palestinian patients' and policy-makers' perspectives. *BMC Health Services Research*. 2020; 20: 406
23. Biswas A, **Dalal K***, Abdullah ASM, Rahman AKMF, Halim, A. Gestational Diabetes: Exploring the Perceptions, Practices and Barriers of the Community and Healthcare Providers in Rural Bangladesh: A Qualitative Study. *Diabetes, Metabolic Syndrome and Obesity: Targets and Therapy* 2020; 13: 1339-1348. DOI: <https://doi.org/10.2147/DMSO.S238523>
24. GBD Collaborator (.....Dalal K.....). Burden of injury along the development spectrum: associations between the Socio- demographic Index and disability-adjusted life year estimates from the Global Burden of Disease Study 2017. *Injury Prevention* 2020; 0:1–15. doi:10.1136/injuryprev-2019-043296

2019

25. Abdullah, **Dalal K***, Halim A, Rahman AKM F, Biswas A. Effects of Climate Change and Maternal Morality: Perspective from Case Studies in the Rural Area of Bangladesh. *Int. J. Environ. Res. Public Health* 2019, 16, 4594
26. GBD Collaborator (.....**Dalal K**.....). Hay SI. Mapping 123 million neonatal, infant and child deaths between 2000 and 2017 . *Nature* 2019; 574: 353-558
27. Biswas A, Abdullah AS, Deave T, **Dalal K**, Mashreky SR. Exploration of gaps and challenges in managing burn injury at district and sub-district government health care facilities in Bangladesh. *Burn Open*. 2019 <https://doi.org/10.1016/j.burnso.2019.11.002>
28. James SL, ...**Dalal K**,... Mokdad AH. Epidemiology of injuries from fire, heat and hot substances: global, regional and national morbidity and mortality estimates from the Global Burden of Disease 2017 study. *Inj Prev* 2019; 0:1–10. doi:10.1136/injuryprev-2019-043299
29. Mosleh M, **Dalal K**. Anaemia Among Refugees Pregnant Women in Gaza Strip: Perceptions, Awareness and Opinions and Attitudes. *Journal of Gynecology and Obstetrics*. 2019, 7 (4): 109-115
30. GBD Health Finance Collaborator (.....**Dalal K**.....). Past, present, and future of global health financing: a review of development assistance, government, out-of-pocket, and other private spending on health for 195 countries, 1995-2050. *The Lancet*. 25 april 2019. DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(19\)30841-4](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(19)30841-4)

31. Hussain AHME, Ferdoush J, Mashreky SR, Rahman AKMF, Ferdausi N, **Dalal K**. Epidemiology of Childhood Blindness: a Community base study in Bangladesh. *PLOS ONE*. 2019; 14(6): e0211991. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0211991>
32. Yessimbekova GY, Romanova Zh V, , Ussatayeva GM, Ualiyeva AE, **Dalal K**, Dushpanova AT. The problem of stigmatization of people living with HIV/AIDS among students of the Al-Farabi Kazakh National University. *Vestnik KazNMU*. 2019; 3: 190 -193
33. Ziad A, Akl M, Eriksson C, Gifford M, **Dalal K**. Evaluation of seat belt use among car occupants in Lebanon. *The Open Public Health Journal*.2019; 12: 127- 135

2018

34. **Dalal K**,* Nuri RP, Lee MS, Gifford M, Ussatayeva G, Biswas A. Attitudes of women in Cambodia towards child physical abuse. *F1000Research*. 2018
35. Naeni HS, **Dalal K**, Mosaddad H, Karuppiah K. Economic effectiveness of Ergonomics interventions. *Int. Journal of Industrial Engineering & Production Research* 2018; 29(3): 261-276
36. Akl Z, Akl M, Gifford M, Eriksson C, **Dalal K**. Evaluating helmet use among motorcycle drivers in Lebanon. *The Open Public Health Journal*. 2018; 11:393-400
37. Mosleh M, **Dalal K**, Aljeesh Y, Svanström L. The burden of war-injury in the Palestinian health care sector in Gaza Strip. *BMC International Health and Human Rights* 2018; 18:28
38. Okenwa-Emegwa L, **Dalal K**. Length of Stay in Hospital Following Occupational Injury. *Journal of Epidemiology and Public Health Reviews* 2018, 3(1): [dx.doi.org/10.16966/2471-8211.162](https://doi.org/10.16966/2471-8211.162)
39. Tinnfält A, Fröding K, Laqrsson M, **Dalal K**. “I Feel It in My Heart When My Parents Fight”: Experiences of 7–9-Year-Old Children of Alcoholics. *Child and Adolescent Social Work Journal* 2018. <https://doi.org/10.1007/s10560-018-0544-6>
40. **Dalal K***, Kalmatayeva Z, Mandal S, Ussatayeva G, Lee MS, Biswas A. Adolescent girls’ attitudes toward female genital mutilation: a study in seven African countries. *F1000Research* 2018, 7:343
41. Mosleh M, **Dalal K**, Aljeesh Y. Burden of chronic diseases in the Palestinian health-care sector using disability-adjusted life-years. *The Lancet*. 2018; 391:s21
42. Biswas A, *Dalal K*, Abdullah AS, Deave T, Mashreky SR. Exploring perceptions of common practices immediately following burn injuries in rural communities of Bangladesh. *BMC Health Service Research* 2018, 18:467. <https://doi.org/10.1186/s12913-018-3287-3>

2017

43. **Dalal K.** Health and development scenario in top and bottom 20*2 countries. *Socialmedicin tidskrift.* 2017; 94(6):778 -787. OBS! special issue on world leader Prof. Hans Rosling –honored invited author by the Editor-in-chief.
44. **Dalal K***, Aremu O, Ussatayeva G, Biswas A. Out-of-pocket health expenditure and fairness in utilization of health care facilities in Cambodia in 2005 and 2010. *F1000Research* 2017 Nov 29;6:2066
45. GBD 2016 Disease and Injury Incidence and Prevalence Collaborators (.....**Dalal K.**...). Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 327 diseases and injuries for 195 countries, 1990–2016: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016. *The Lancet.* 2017. DOI: [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(17\)32154-2](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(17)32154-2)
46. GBD 2016 Disease and Injury Incidence and Prevalence Collaborators (.....**Dalal K.**...). Global, regional, and national disability-adjusted life-years (DALYs) for 332 diseases and injuries and healthy life expectancy (HALE) for 195 countries and territories, 1990–2016: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016. *The Lancet.* 2017. DOI: [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(17\)32130-X](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(17)32130-X)
47. Lakeh MM, ... **Dalal K**, ...Mokdad AH. Intentional injuries in the Eastern Mediterranean Region, 1990–2015: findings from the Global Burden of Disease 2015 study. *Int Journal of Public Health.* 2017. DOI 10.1007/s00038-017-1005-2
48. Khalil I, ... **Dalal K**, Mokdad AH. Transport injuries and deaths in the Eastern Mediterranean Region: findings from the Global Burden of Disease 2015 Study. *Int Journal of Public Health.* 2017. DOI 10.1007/s00038-017-0987-0
49. Demetry Y, Dalal K. Suicidal Ideation and Attempt among Immigrants in Europe: A Literature Review. *Journal of Depression and Anxiety*, 2017. 6: 281
50. Dielman JL,**Dalal K**, ... et al. Future and potential spending on health 2015-2040: Government, prepaid private, out-of-pocket, and donor financing for 184 countries. *The Lancet.* 2017. DOI: [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(17\)30873-5](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(17)30873-5)
51. Dielman JL,**Dalal K**, ... et al. Evolution and patterns of global health financing 1995-2014: Development Assistance for Health, government and private financing for 184 countries. *The Lancet.* 2017. DOI: [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(17\)30874-7](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(17)30874-7)
52. Vos T,**Dalal K.**.... et. Al. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 328 diseases and injuries for 195 countries, 1990-2016: A systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016. *The Lancet*, 2017; 390 (10100): 1211-1259
53. Barbar RM, Fullman N, **Dalal K**,et al. Healthcare Access and Quality Index based on mortality from causes amenable to personal healthcare in 195

countries and territories, 1990–2015: a novel analysis from the Global Burden of Disease 2015 study. *The Lancet*. 2017. DOI:[http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(17\)30818-8](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(17)30818-8)

54. Biswas A, Hossain J, Abdullah ASM, **Dalal K**, Mashreky SR, Hawlader DH. Rescue and Emergency Management of a Water- Related Disaster: A Bangladeshi Experience. *Asian Journal of Medicine and Health*. 2017; 4(1): 1-9. DOI: 10.9734/AJMAH/2017/32163
55. Biswas A, Mashreky SR, Deave T, **Dalal K**. Burn injury of a pregnant mother in rural Bangladesh: A case report. *Health Scope* 2017. 6(4). DOI: 10.5812/jhealthscope.63168

b. Konferensbidrag

Key-note/ Plenary Speech

Crisis? For whom and for what? International Society for Crisis & Emergency Management (ISCEM) 15th World Conference, South Korea, October, 2021

Burden of injuries: Importance of culture of prevention and safety. Indian Chambers of Commerce, Sept 2021. (+ 1 session chair)

Burden of Occupational disorders. 9th ASSP India Chapter Professional Development Conference, Kolkata, April 2021

Accupuncture in India: What can we think under public health? 109th Dr BK Basu Birth Centenary Speech, Indian Research Institute for Integrated Medicine. Mourigram, India, 2021

Home to work: How Safety matters? National E-Conference on Occupational Health and Safety. (Building a Safe Workplace and Resilient Workforce in the New Normal). Indian Chambers of Commerce, 2020

Evaluation of Helmet Program in Safe Community. International Safe Community Online Conference, Nan, Thailand, 2020

*Evolving Contours of Public Health through Ages. MAKAUT seminar, resurrecting the emerging contours of public health in e-era: the digital health revolution, Kolkata, India, 2020

Abuse of medicine: Health and Safety Behavior. 38th Annual Conference, Indian Research Institute for Integrated Medicine. Mourigram, India, 2019

Economic Burden of Injuries argues for more Safe Communities in Iran and EMRO. 24th International Safe Community Conference. Tabriz, Iran. 2019

Injury Surveillance: the artery of Safe Community. 9th Asian Safe Community Conference, Atsugi, Japan, 2018

Health and Safety behavior. National Human Rights Federation, Hoogly, India, 2018

Safe community: injury prevention and safety promotion involving community and NGOs –understanding environment and human action, Novi sad, Serbia, 2017, (inaugural session)

Conference wrap-up and closing speech. 23rd International Safe Community Conference, Novi sad, Serbia, 2017



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Publikationsförteckning 2017-2021

Namn: Irene Eriksson

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2021

1. Gillsjö, C., Nyström, M., Palmér, L., Carlsson, G., Dalheim-Englund, A-C. & **Eriksson, I.** (2021). Balance in Life as a Prerequisite for Community-Dwelling Older Adults' Sense of Health and Well-Being after Retirement: An Interview-Based Study. *International Journal of Qualitative Studies in Health & Well-being*. Accepted 2021-09-20. DOI: 10.1080/17482631.2021.1984376
2. Gillsjö, C., Karlsson, S., Ståhl, F. & **Eriksson, I.** (2021). Lifestyle's influence on community-dwelling older adults' health: A mixed-methods study design. *Contemporary Clinical Trials Communications*. 21: 1-4
3. * Gustafsson, S. & **Eriksson, I.** (2021). Quality indicators in telephone nursing - An integrative review. *Nursing Open*. 8(3): 1301-1313. DOI:10.1002/nop2.747

2020

4. * **Eriksson, I.**, Wilhsson, M., Blom, T., Broo Wahlström, C. & Larsson, M. (2020). Telephone nurses' strategies for managing difficult calls: A qualitative content analysis. *Nursing Open*. 7(6): 1671-1679. DOI: 10.1002/nop2.549
5. Larsson, M., **Eriksson, I.**, Johansson, K., Stigsson, A-K., Svahn, R., Wetterström, J. & Wilhsson, M. (2020). Individual parental conversations with non-birthing parents. *Primary Health Care Research & Development*. 21. DOI:10.1017/S1463423620000286
6. Palmér, L., Nyström, M., Carlsson, G., Gillsjö, C., **Eriksson, I.** & Dalheim-Englund, A-C. (2020). The intertwining of reconciliation and displacement: a lifeworld hermeneutic study of older adults' perceptions of the finality of life. *International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-being*. 15(1)

2019

7. * **Eriksson, I.**, Ek, K., Jansson, S., Sjöström, U. & Larsson, M. To feel emotional concern: A qualitative interview study to explore telephone nurses' experiences of difficult calls. (2019). *Nursing Open*. 6(3): 842-848. DOI:10.1002/nop2.264

8. Dalheim-Englund, A-C., Carlsson, G., Nyström, M., Gillsjö, C., **Eriksson, I.** & Palmér, L. (2019). Life without professional work-perceptions about one`s self, interpersonal relations and social life after retirement. *Healthy Aging Research*. 8(1). DOI: 10.12715/har.2019.8.2
9. Palmér, L., Nyström, M., Carlsson, G., Gillsjö, C., **Eriksson, I.** & Dahlheim-Englund, A-C. (2019). The meaning of growing old: A lifeworld hermeneutic study on existential matters during the third age of life. *Healthy Aging Research*. 8(2): 1-7. DOI: 10.35248/har.2019.8.8

2018

10. Ek, K., Browall, M., Eriksson, M. & **Eriksson, I.** (2018). Healthcare providers` experiences of assessing and performing oral care in older adults. *International Journal of Older People Nursing*. 13(2). DOI::10.1111/opn.12189
11. **Eriksson, I.**, Lindblad, M., Möller, U. & Gillsjö, C. (2017). Holistic Health Care: Patients` Experiences of Health Care Provided by an Advanced Practice Nurse. *International Journal of Nursing Practice*. 24(1). DOI: 10.1111/ijn.12603
12. * Göransson, C., **Eriksson, I.**, Ziegert, K., Wengström, Y., Langius-Eklöf, A., Browall, M., Kihlgren, A. & Blomberg, K. (2018). Testing an app for reporting health concerns - experiences from older people and home care nurses. *International Journal of Older People Nursing*. 13(2). DOI: 10.1111/opn.12181

2017

13. * Göransson, C., Wengström, Y., Ziegert, K., Langius-Eklöf, A., **Eriksson, I.**, Kihlgren, A. & Blomberg, K. (2017). Perspectives of health and self-care among older persons – to be implemented in an interactive information and communication technology-platform. *Journal of Clinical Nursing*. 26(23-24): 4745-4755.1-11. DOI: 10.1111/jocn.13827
14. Browall, M., Brandberg, Y., Nasic, S., Rydberg, P., Bergh, J., Rydén, A., Xie, H., **Eriksson, I.** & Wengström, Y. (2017). A prospective exploration of symptom burden clusters in women with breast cancer during chemotherapy treatment. *Supportive Care in Cancer*. 25: 1423-1429. DOI 10.1007/s00520-016-3527-1

b. Konferensbidrag

Eriksson, I. & Handlin, L. (2021). Pedagogiskt mentorskap – en idé för att ta tillvara meriterade lärares kompetens och skicklighet. Det Akademiska Lärarskapet (DAL 2021), Skövde, Sweden. Muntlig presentation.

* Gustafsson, S. & **Eriksson, I.** (2019). Factors indicating quality in telephone nursing. 4th Nursing World Conference, London, UK. Oral presentation.

g. Rapporter

* Gustafsson, S. & **Eriksson, I.** (2019) Kvalitetsfaktorer vid telefonrådgivning - En systematisk litteraturöversikt. På uppdrag av Inera. Uppdragsplan Kvalitetssäkring för leverans av tjänst 1177 Vårdguiden på telefon, Stockholm 2018-03-21.



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Publikationsförteckning 2017-2022

Namn: Jenny Hallgren

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2021

1. **Hallgren, J.**, Larsson, M., Kjellén, M., Lagerroth, D., & Bäckström, C., 'Who will do it if I don't?' Nurse anaesthetists' experiences of working in the ICU during the COVID-19 pandemic. *Australian Critical Care* (Epub 2021 Nov 19)
2. Hovlin, L., Gillsjö, C., Dahl Aslan A.K., & **Hallgren, J.** Mutual trust is a prerequisite for nurses' sense of safety and work satisfaction – Mobile Integrated Care Model: A qualitative interview study. *Nordic Journal of Nursing Research* (2021) 1–9
3. **Hallgren, J.** Bergman, K., Klingberg, M. & Gillsjö, C. Implementing a patient centered Collaborative Health Care model – a qualitative study on patient experiences. *International Emergency Nursing* 59 (2021) 101068
4. Åberg, C. Berglund, M., **Hallgren, J.**, & Gillsjö, C. Older persons' experiences of Reflective STRENGTH-Giving Dialogues – 'It's a push to move forward'. *Scandinavian Journal of Caring Sciences* 35 (2021) 779–787

2020

5. **Hallgren, J.**, Johansson, L., Lannering, C., Ernsh Bravell, M. & Gillsjö, C. Health- and social care in the last year of life among older adults in Sweden. *BMC Palliative Care* 19, 90 (2020)
6. Gamgam Leanderz, Å., **Hallgren, J.**, Henricson, M., Larsson, M. & Bäckström, C. Parental couple separation during the transition to parenthood. *Nursing Open*, 00:1-15 (2020)
7. Johansson, L., Finkel, D., Lannering, C. Dahl Aslan, A., Andersson-Gäre, B., **Hallgren, J.**, Lindmark, U., & Ernsth Bravell M. Using aggregated data from Swedish national quality registries as tools to describe health conditions of older adults with complex needs. *Aging Clin Exp Res* (2020)
8. Åberg, C., Gillsjö, C., **Hallgren, J.**, & Berglund, M. "It is like living in a diminishing world": older persons' experiences of living with long-term health

problems – prior to the STRENGTH intervention. *International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-being* 15(1) (2020)

2018

9. **Hallgren, J.** & Dahl Aslan, A. K. Risk factors for hospital readmission among Swedish older adults. *European Geriatric Medicine* 9 (2018) 603-611

2017

10. **Hallgren, J.**, Fransson, E. I., Reynolds, C.A., Finkel, D., Pedersen, N.L. & Dahl Aslan, A.K. Hospitalization and cognitive trajectories among older Swedish adults. *Archives of Gerontology and Geriatrics* 74 (2018) 9-14
11. Ernsth Bravell, M., Finkel, D., Dahl Aslan, A.K., Reynolds, C.A., **Hallgren, J.** & Pedersen, N.L. Motor functioning differentially predicts mortality in men and women. *Archives of Gerontology and Geriatrics* 72 (2017) 6–11

b. Konferensbidrag

Muntlig presentation vid DAL 21 - konferensen Det akademiska lärarskapet, Skövde (2021); Gillsjö, C., **Hallgren, J.** & Bouwmeester Stjernetun, B. *Utbildningsintervention Simulering äldreträkt i Skaraborgs Hälsoteknikcentrum*

Presentation vid 25th Nordic Congress of Gerontology, Reykjavik, Island (2020, inställd pga pandemin); Dahl Aslan, A.K., **Hallgren, J.**, Karlsson, I., Hassing, L., Johansson, B. & Reynolds, C.A. *Trajectories of Hip and Waist Circumference during the Second Half of the Life Span*

Muntlig presentation vid International Association of Gerontology and Geriatrics European Region Congress, Göteborg (2019); **Hallgren, J.** & Gillsjö, C. *Mobile Integrated Care – Healthcare professionals experiences*

Muntlig presentation vid International Association of Gerontology and Geriatrics European Region Congress, Göteborg (2019); **Hallgren, J.** & Dahl Aslan, A.K. *Risk of hospitalization and readmission*

Posterpresentation vid International Association of Gerontology and Geriatrics European Region Congress, Göteborg (2019); Åberg, C., Gillsjö, C., **Hallgren, J.** & Berglund, M. *Long-term health problems influencing daily living – older adults' experiences before the intervention STRENGTH*

Posterpresentation vid ENRS Annual Scientific Sessions, Providence Rhode Island USA (2019); **Hallgren, J.** & Gillsjö, C. *Trajectories of health- and social care during the last year of life*

Posterpresentation vid ENRS Annual Scientific Sessions, Providence Rhode Island USA (2019); Åberg, C., Gillsjö, C., **Hallgren, J.** & Berglund, M. *Long-term*

health problems influencing daily living – older adults' experiences before the intervention STRENGTH

Hallgren, J., Karlsson, I. & Dahl Aslan A.K. (2018). Characterizing waist hip ratio development and its etiologies in old age. *Innovation in Aging*, 2(suppl_1): 620-621

Karlsson, I., **Hallgren, J.**, Pedersen, N., Reynolds, C., Dahl Aslan, A. (2018) Genetic influences on body mass index across Adulthood and late-life. *Innovation in Aging*, 2(suppl_1) (2018) 620-620

Hallgren, J., Fransson, I.E., Finkel, D.G & Dahl Aslan, A.K. (2017). Trajectories of motor function and cognition in relation to hospitalization. *Innovation in Aging*, 2017 Jul; 1(Suppl 1): 390

Posterpresentation vid 21a World Congress of Gerontology and Geriatrics (IAGG), San Francisco, USA (2017); **Hallgren, J.**, Fransson, I.E., Finkel, D.G & Dahl Aslan, A.K. *Trajectories of motor function and cognition in relation to hospitalization*



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Publikationsförteckning 2017-2021

Namn: Veronika Karlsson

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2021

1. Holm A, Viftrup A, **Karlsson V**, Nikolajsen L, Dreyer P. (2021). Strengthening and supporting nurses' communication with mechanically ventilated patients in the intensive care unit: development of a communication intervention. *International Journal of Nursing Studies Advances*. DOI: 10.1016/j.ijnsa.2021.100025
2. Ringdal M, Bergbom I, Nilsson J, **Karlsson V**, (2021). Older patients' recovery following intensive care: A follow-up study with the RAIN questionnaire. *Intensive and Critical Care Nursing*. DOI: 10.1016/j.iccn.2021.103038

2020

3. Holm A, Viftrup A, **Karlsson V**, Nikolajsen L, Dreyer P. (2020). Nurses' communication with mechanically ventilated patients in the intensive care unit: Umbrella review. *Journal of Advanced Nursing*. DOI: 10.1111/jan.14524
4. Söderberg A, **Karlsson V**, Ahlberg B-M, Johansson A, Thelandersson A. (2020). From fear to fight: Patients experiences of early mobilization in intensive care. A qualitative interview study. *Journal Physiotherapy Theory and Practice An International Journal of Physical Therapy*. DOI: 10.1080/09593985.2020.1799460

2019

5. Rudolfsson G, **Karlsson V**. (2019). Interacting with parents in Sweden who hesitate or refrain from vaccinating their child. *Journal of Child Health Care*. 21(3):343-352. DOI: 10.1177/1367493519867170

2018

6. Ringdal M, **Karlsson V**, Bergbom I. (2018). Developing and Evaluating an Instrument to Measure Recovery after Intensive Care: The RAIN Instrument. *BMC Nursing*. 17,5, 26

7. Kich A, Forsberg A, **Karlsson V**, Fridh I, Floden A, Loven C, Eriksson M, Almgren M, Lundmark M, Lennerling A. (2018). The Meaning of Being a Living Kidney, Liver, or Stem Cell Donor—A Meta-Ethnographys. *Transplantation*, 102, 744-756

2017

8. **Karlsson V**, Sahlsten M, Bergbom I. (2017). Admissions and Re-admissions in an Intensive Care Unit for Patients aged 65 years and Older: A Registry Study. *Austin Critical care Journal*. 5, 1



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Publikationsförteckning 2017-2021

Namn: Margaretha Larsson

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2021

1. * Bäckström, C., Forsman, A-C., Pihlblad, J., Thorstensson, S., & **Larsson, M.** (2021) Parent's experiences of receiving support through extended home visits during pregnancy and the child's first fifteen months. *Frontiers Public Health*. Doi: <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.578917>
2. Gamgam Leanderz, Å., Hallgren, J., Henricson, M., **Larsson, M.**, & Bäckström, C. (2021). Factors related to parental couple separation during transition to parenthood. *Nursing Open*. Doi: <https://doi.org/10.1002/nop2.80>
3. * Bäckström, C., Wilhsson, M., Bergström, H., Knez, R. & **Larsson, M.** Parents and professionals experiences of using digital parental support applications- A study-protocol. *Frontiers in Digital Health, section Human Factors and Digital Health*. Doi: <https://doi.org/10.3389/fdgth.2021.698969>
4. Hallgren, J., **Larsson, M.**, Kjellén, M., Lagerroth, D., & Bäckström, C. (2021). 'Who will do it if I don't?' Nurse anaesthetists' experiences of working in the ICU during the COVID-19 pandemic. *Australian Critical Care*. <https://doi.org/10.1016/j.aucc.2021.11.003>

2020

5. **Larsson, M.**, Eriksson, I., Johansson, K., Stigsson, A-K., Svahn, R., Wetterström, J., & Wilhsson, M. (2020). Individual parental conversations with non-birthing parents. *Primary Health Care Research & Development*, 21(e25): 1–8. doi: <https://doi.org/10.1017/S1463423620000286>
6. * Eriksson, I., Wilhsson, M Blom, T., Wahlström Broo, C. & **Larsson, M.** (2020). Telephone nurses' strategies to manage difficult calls: A qualitative interview study. *Nursing Open*. 2020;7:1671–1679. DOI:10.1002/nop2.549
7. Lindmark, U., Ahlstrand, I., Ekman, A., Berg, L., Hedén, L., Källstrand, J., **Larsson, M.**, Nunstedt, H., Oxelmark, L., Pennbrant, S., Sundler, A., & Larsson, I. (2020). Health-promoting factors in higher education for a sustainable working life – protocol for a multicenter longitudinal study. *BMC Public Health* 20:233. Doi: <https://doi.org/10.1186/s12889-020-8181-3>

2019

8. * Eriksson, I., Ek, K., Jansson, S., Sjöström, U., & **Larsson, M.** (2019). To feel emotional concern: A qualitative interview study to explore telephone nurses' experiences of difficult calls. *Nursing Open*. 2019;00:1–7. Doi: <https://doi.org/10.1002/nop2.264>
9. Sundler J, A., Wilhsson, M., Darcy, L. & **Larsson, M.** (2019). Swedish school nurses' experiences of child abuse. *The Journal of School Nursing*. Doi: <https://doi.org/10.1177/1059840519863843>
10. Sundler, A., Blomberg, K., Bisholt, B., Eklund, A., Windahl, J., & **Larsson, M.** (2019). Experiences of supervision during clinical education among specialist nursing students in Sweden: A cross-sectional study. *Nurse Education Today*, 79C, 20-24 Doi: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2019.05.009>

2018

11. Thorstensson, S., Blomgren, C., Sundler J, A., & **Larsson, M.** (2018). To break the weight gain – A qualitative study on the experience of school nurses working with overweight children in elementary school. *Journal of Clinical Nursing*, 27(1-2):e251-e258. Doi: <https://doi.org/10.1111/jocn.13924>
12. Thorstensson, S., Egnell, M., & **Larsson, M.** (2018). School nurses' perceptions of using the physical environment in their office to support well-being. *British journal of School Nursing*, 13: 128–135. Doi: <https://doi.org/10.12968/bjsn.2018.13.3.128>

b. Konferensbidrag

Sundler, A., Wilhsson, M., Darcy, L., & **Larsson, M.** School nurses recognition of maltreatment of schoolchildren. Poster presentation på The School Nurses International Conference (SNI) 2019, 22-26 July, Stockholm Sweden

c. Artiklar – inte referegranskade

Larsson, M., Wilhsson, M., Sundler A., & Darcy, L. (2020). Svenska skolsköterskors erfarenheter av att misstänka, identifiera och anmäla till socialtjänst barn som far illa. *Skolhälсан*



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Publikationsförteckning 2017-2021

Namn: Sirpa Rosendahl

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2021

1. Wongsala, M., Anbäcken, E-M. & **Rosendahl, S.** (2021). Active ageing – perspectives of health, participation and security among older adults in Northeastern Thailand – a qualitative study. *BMC Geriatrics*, 21:41, 1-10. <https://doi.org/10.1186/s12877-020-01981>

2020

2. Rosendahl, D. & **Rosendahl, S.** (2020). Role-stress – experiences of Swedish non-Lutheran clergy. *European Journal of Social Sciences*, 3(1), 108-118

2019

3. **Rosendahl, S.** (2019). Traditional Meals and Sense of At-Homeness –Finnish Immigrants with Dementia in Bilingual Residential Care in Sweden. *European Journal of Social Sciences*, 2(3),42-50
4. **Rosendahl, S.**, Mattsson, K. & Yuwanich, N. (2019). Cross-Cultural Perspectives on the Role of Gerontology in Nursing Education – Nurse Educators' Experiences. *Gerontology & Geriatrics Education*. DOI: 10.1080/02701960.2019.1645014

2018

5. Söderman, M. & **Pietilä Rosendahl, S.** & Sällgren, K. (2018). Caring and Uncaring Encounters between Nurses and Immigrants with Dementia Symptoms – an Observational Study. *Journal of Cross-Cultural Gerontology*, 33(3), 299–317. <https://doi.org/10.1007/s10823-018-9351-y>

b. Konferensbidrag

Rosendahl, D. & **Rosendahl, S.** (2019). Role-stress – experiences of Swedish non-Lutheran clergy. Oral presentation. *20th International Conference in Social Sciences, (ICSS XX)*, 6-7 September, Zürich, Schweiz. Oral presentation.

Rosendahl, S. (2019). Traditional Meals and Sense of At-Homeness –Finnish Immigrants with Dementia in Bilingual Residential Care in Sweden. *19th International Conference on Social Sciences, 12-13 July, Brussels, Belgium*. Oral Presentation. ISBN 9781646334933

Wongsala, M., **Rosendahl, S.** & Anbäcken, E-M, (2019). Lomwong Saansook: Improving Health, Participation and Security among Thai Older Adults Using PDSA Wheel. *International Association of Gerontology and Geriatrics – European Region (IAGG-ER), 23-25 May, Gothenburg, Sweden*. Poster presentation.

Wongsala, M., Anbäcken, E-M & **Rosendahl, S** (2018). Perspectives on Health, Participation and Security among Older Adults in Northeastern Thailand. *The 3rd International Conference Innovation for NCD and Global Health, 12-14 December 2018. Udonthani, Thailand*. Oral presentation.

Pietilä Rosendahl, S (2017). Twinship from a family perspective – experiences of adult twins, their non-twin siblings and parents. *The 21st World Congress of Gerontology & Geriatrics (IAGG). “Global Aging and Health: Bridging Science, Policy, and Practice”. July 23-27, 2017, San Francisco, California, USA*. Oral presentation. *Innovation in Aging*, Volume 1, Issue suppl_1, 1 July 2017, Pages 943. <https://doi.org/10.1093/geroni/igx004.3387>. EISSN 2399-5300



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Publikationsförteckning 2017-2021

Namn: Diana Stark Ekman

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2019

1. Zare, Z., Sadeghi-Bazargani, H., **Stark Ekman, D.**, Ranjbar, F., Ekman, R., Farahbakhsh, M., & Maghsoudi, H. (2019). Cognitive Distortions as Trauma-Specific Irrational Beliefs Among Burn Patients. *Journal of burn care & research: official publication of the American Burn Association*, 40(3), 361–367

2018

2. Howell M, **Stark Ekman D**, Almond A, Bolls P. Switched On: How the Timing of Aversive Content in Traffic Safety Videos Impact Psychophysiological Indicators of Message Processing. *Health Commun.* 2018 Sep 12:1-10. doi: 10.1080/10410236.2018.1517706. [Epub ahead of print]

2017

3. Zare Z, Sadeghi-Bazargani H, Ranjbar F, **Stark Ekman D**, Farahbakhsh M, Maghsoudi H, Ekman R, Nasiri F. Psychometric Properties of a New Instrument for Assessing Irrational Thoughts in Burn Victims (Scale of Irrational Thoughts After Burn Injuries). *J Burn Care Res.* 2017 Feb 9. doi: 10.1097/BCR.000000000000498. [Epub ahead of print].
4. Timpka T, Schyllander J, **Stark Ekman D**, Ekman R, Dahlström Ö, Hägglund M, Kristensson K, Jacobsson J. Community-level football injury epidemiology: traumatic injuries treated at emergency medical facilities in three Swedish counties. Accepted by *Scandinavian Journal of Public Health*, 23 February 2017.



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Publikationsförteckning 2017-2021

Namn: Gianluca Tognon

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2021

1. Safavizadeh V, Fernandes de Oliveira CA, Nekoukar Z, Mohammadi MA, **Tognon G** and Moore MD (2021): Aflatoxin B1 in imported cinnamon consumed in the Yazd province of Iran, *Food Additives & Contaminants: Part B* (2021) DOI: 10.1080/19393210.2021.2005152
2. **Tognon G**, Beltramo B, Schilpzand R, Lissner L, Roodenburg AJC, Don R, adhavan Nair K, Nnam N, Hamaker B, and Smorenburg H. Development of the Choices 5-Level Criteria to support multiple food system actions. *Nutrients* (2021) 13: 4509

2018

3. **Tognon G**, Rothenberg E, Petrolo M, Sund V, Lissner L. Dairy product intake and mortality in a cohort of 70 year-old Swedes: a contribution to the Nordic diet discussion. *Eur. J Nutr* (2018) 57:2869-76

2017

4. **Tognon G**, Nilsson LM, Shungin D, Lissner L, Jansson JH, Renström F, Wennberg M, Winkvist A, Johansson I. Nonfermented milk and other dairy products: associations with all-cause mortality. *Am J Clin Nutr* (2017) 105:1502-11
5. González Gil, **Tognon G**, Lissner L, Intemann T, Pala V, Galli C, Wolters M, Siani A, Veidebaum T, Michels N, Molnar D, Kaprio J, Kourides Y, Fraterman A, Iacoviello L, Picó C, Fernández-Alvira JM, Moreno Aznar LA; IDEFICS Consortium. Prospective associations between dietary patterns and high sensitivity C-reactive protein in European children: the IDEFICS study. *Eur J Nutr* (2017) 57:1397-407



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Publikationsförteckning 2017-2021

Namn: Louise Arvidsson

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2021

1. Guzmán V., Lissner L., **Arvidsson L.**, Hebestreit A., Solea A., et al. (2021). Associations of Sleep Duration and Screen Time with Incidence of Overweight in European Children: The IDEFICS/I.Family Cohort. *Obesity Facts*. ISSN 1662-4025, E-ISSN 1662-4033, s. 1-7.

2020

2. * Thumann, Barbara F. MSc; Börnhorst, Claudia PhD; Ahrens, Wolfgang PhD; **Arvidsson, Louise PhD**; Gwozdz, Wencke PhD, et. al. (2020). Cross-Sectional and Longitudinal Associations Between Psychosocial Well-Being and Cardiometabolic Markers in European Children and Adolescents. *Psychosomatic Medicine*. 82(8):735.

2017

3. * **Louise Arvidsson**, Gabriele Eiben, Monica Hunsberger, Ilse De Bourdeaudhuij, Denes Molnar, et. al. (2017). Bidirectional associations between psychosocial well-being and adherence to healthy dietary guidelines in European children: prospective findings from the IDEFICS study. *BMC Public Health*, ISSN 1471-2458, E-ISSN 1471-2458, Vol. 17, nr 1, artikel-id 926.

b. Konferensbidrag

24th European Congress on Obesity (ECO2017), Porto, 17-20 maj, 2017: presentation Bidirectional associations between psychosocial well-being and adherence to healthy dietary guidelines in European children: Prospective findings from the IDEFICS study *Obesity Facts* 2017;10(suppl 1):1-259
Doi:10.1159/00046895

c. Artiklar – inte refereegranskade

* Annie Guo, Ulla Wide, **Louise Arvidsson**, Gabriele Eiben, Magnus Hakeberg
Food intake and meal patterns among young adults in Sweden with high caries
activity. *Inskickat till BMC Oral Health 2022*



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Publikationsförteckning 2017-2021

Namn: Pernilla Bjerkeli (tidigare efternamn Jonsson)

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2021

1. Hultén, Anna-Maria; **Bjerkeli, Pernilla**; Holmgren, Kristina; Self-reported sick leave following a brief preventive intervention on work-related stress: a randomised controlled trial in primary health care, (2021) *BMJ open*, 11,3
2. Hultqvist Jenny, **Bjerkeli Pernilla**, Hensing Gunnel, Holmgren Kristina, Does a brief work-stress intervention prevent sick-leave during the following 24 months? A randomized controlled trial in Swedish primary care, (2021) *Work*, 2021;70(4):1141-1150

2020

3. **Bjerkeli JP**, Skoglund IM, Holmgren K, Does early identification of high work related stress affect pharmacological treatment of primary care patients? - Analysis of Swedish pharmacy dispensing data in a randomised control study, *BMC Family Practice*. 2020;21(1):1-7

2018

4. **Bjerkeli JP**, Vicente RP, Mulinari S, Johnell K, Merlo J. Overuse of methylphenidate: an analysis of Swedish pharmacy dispensing data. *Clin Epidemiol*. 2018;10:1657-65
5. **Bjerkeli JP**, Mulinari S, Zettermark S, Merlo J, Sociodemographic patterns in pharmacy dispensing of medications for erectile dysfunction in Sweden (2018), *European journal of clinical pharmacology* 2018;74:2: 209-218

b. Konferensbidrag

Bjerkeli, P. J., Merlo, J., & Tilgmann, C. The landscape of clinical trials for testosterone: Potential indications. International Society of Pharmacoepidemiology Conference, 2018, Prague, Czech Republic (poster)



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Publikationsförteckning 2017-2021

Namn: Viveca Larsson

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2021

* Bäckström C, Chamoun S, Tejani S, **Larsson V.** (2021). Parents' Perceptions About Future Digital Parental Support—A Phenomenographic Interview Study. *Front. Digit. Health*, 2021, 3:729697. doi: 10.3389/fdgth.2021.729697



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Publikationsförteckning 2017-2021

Namn: Rune Svanström

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2019

1. Berglund, M. Gillsjö, C, Svanström, R. (2019). Keys to person-centred care to persons living with dementia – Experiences from an educational program in Sweden. *Dementia*, 18(7-8):2695-2709. doi: 10.1177/1471301218754454

e. Bokkapitel – flera kapitel i samma bok räknas var för sig

Svanström, R. (2017). Att leva ensam som demenssjuk med manifest vårdbehov – en fragmenterad existens. I K. Dahlberg & I. Ekman. *Vägen till patientens värld och personcentrerad vård: att bli lyssnad på och förstådd*. ISBN 9789147112715. Liber.

Bilaga 6a
Tabell II. Övriga disputerade lärare och forskare inom området eller övriga lärare och forskare anställda på konstnärliga meriter

Namn och födelseår	Anställning	Anställningsform (tillsvidareanställning eller tidsbegränsad anställning*)	Titel (akademisk eller annan) och inriktning	Anställningens omfattning (procent) vid det sökande lärosätet	Tjänstgöring av heltid inom forskarutbildningsområdet (procent)	Ev. anmärkning	Handledarutbildning
Rose-Mharie Åhlfeldt -60	Bitr. professor	Tillsvidareanställning	Docent i informationsteknologi	100%	25%	Institutionen för Informationsteknologi	X
Hanife Rexhepi -84	Lektor	Tillsvidareanställning	Doktor i informationsteknologi	100%	52%	Institutionen för Informationsteknologi	
Elisabeth Kenne Sarenmalm -56	Adjungerad lektor	Tidsbegränsad anställning	Docent i omvårdnad	20%	0%	Anställd vid Skaraborgs Sjukhus	X
Anna Kjellsdotter - 65	Adjungerad lektor	Tidsbegränsad anställning	Docent i omvårdnad	20%	20%	Anställd vid Skaraborgs Sjukhus	X
Rajna Knez - 69	Adjungerad lektor	Tidsbegränsad anställning	Docent i psykiatri Docent i barn- o ungdomspsykiatri	20%	20%	Anställd vid Skaraborgs Sjukhus	X
Susan Lindberg - 57	Adjungerad lektor	Tidsbegränsad anställning	Doktor i hälso- och vårdvetenskap	20%	0%	Anställd vid Skaraborgs Sjukhus	
Fredrika Sundberg - 79	Adjungerad lektor	Tidsbegränsad anställning	Doktor i vårdvetenskap	20%	0%	Anställd vid Skaraborgs Sjukhus	
Berith Wennström - 58	Adjungerad lektor	Tidsbegränsad anställning	Doktor i omvårdnad	20%	0%	Anställd vid Skaraborgs Sjukhus	

CV

Rose-Mharie Åhlfeldt

1960

Examina

- | | |
|------|---|
| 2008 | Filosofie doktorsexamen i data- och systemvetenskap, Stockholms universitet |
| 2006 | Filosofie licentiatexamen i data- och systemvetenskap, Stockholms universitet |
| 2001 | Filosofie magisterexamen i datavetenskap 160 p, Högskolan i Skövde |

Docentkompetens

- | | |
|------|--------------------------------|
| 2015 | Docent i informationsteknologi |
|------|--------------------------------|

Nuvarande anställning

- | | |
|-------|---|
| 2017- | Biträdande professor i informationsteknologi, Institutionen för informationsteknologi, Högskolan i Skövde |
|-------|---|

Tidigare anställningar

- | | |
|-----------|--|
| 2015-2017 | Gästforskare i datavetenskap (10 %), Karlstads universitet |
| 2010-2017 | Universitetslektor i datavetenskap med inriktning mot informationssäkerhet, Högskolan i Skövde |

Relevanta postdoc-vistelser

- | | |
|-----------|---|
| 2012-2015 | Vinnmer-projekt INSIDE – Information SecurItY anD E-health, Karlstads universitet |
|-----------|---|

Handledarerfarenhet

Huvudhandledarskap:

- Erik Bergström, doktorsexamen 2020-09-04 (primärhandledare 2013-2015)

- Hanife Rexhepi, doktorsexamen 2018-05-22 (primärhandledare 2012-2015)

Handledarskap:

- Joakim Kävrestad, doktorsexamen, beräknad disputation januari 2028 (huvudhandledare 2020-2021)
- Martin Brodin, doktorsexamen 2020-09-11
- Leonardo Iwaya, Karlstadsuniversitet, doktorsexamen 2019-01-31
- Jenni Reuben, Karlstads universitet, licentiatexamen 2017-06-12

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet, fem senaste åren

- 2021- Deltagare i styrgrupp för "Samverkan kring forskning, innovation och verksamhetsutveckling" med Skaraborgs Sjukhus, på uppdrag av rektor
- 2018- Biträdande prefekt, Institutionen för informationsteknologi, Högskolan i Skövde; tillförordnad prefekt ca 5 månader under 2020

Ordförande och opponenter vid disputationer

- 2021 Ordförande vid Elio Ventocilla Rodriguez disputation vid Högskolan Skövde. Titel på avhandlingen: Vizualising Cluster Patterns at scale: A Model and a Library
- 2020 Diskutant vid Elham Rustanis halvseminarium avhandling, Örebro universitet. Titel på avhandlingen: Computerized tool for managers to design tailor-made information security policies
- 2018 Opponent och examiner vid Kashif Habibs disputation, Högskolan Gjøvik. Titel på avhandlingen: Context-Aware Adaptive Authentication for the IoT in eHealth

Betygskommittéer disputationer

- 2021 Deltagare i betygskommitté vid Joseph Bugejas disputation, Malmö universitet. Titel på avhandlingen: On Privacy and Security in Smart Connected Homes
- 2020 Deltagare i betygskommitté vid Nurul Momens disputation, Karlstads universitet. Titel på avhandlingen: Measuring Apps' Privacy-friendliness – Introducing transparency to apps' data access behavior
- 2019 Deltagare i betygskommitté vid Niklas Skyttbergs disputation, Karolinska Institutet. Titel på avhandlingen: Clinical Decision support in Emergency medicine – Understanding the prerequisites for development and implementation

- 2019 Deltagare i betygskommitté vid Bilar Alsabbaghs disputation, DSV, Stockholms Universitet. Titel på avhandlingen: Cyber Security Incident Management: A Social- Technical Approach
- 2018 Deltagare i betygskommitté vid Mattias Georgssons disputation, Blekinge Tekniska Högskola. Titel på avhandlingen: Towards standardized, reproducible and patient- centered approaches of evaluating the usability of chronic disease mHealth self- management systems: using the case of diabetes
- 2017 Deltagare i betygskommitté vid Niclas Skyttbergs havltidsseminarium, KI, titel på avhandlingen: Clinical Decision support in Emergency Medicine – All about the vitality of the vital signs

Sakkunnighetsuppdrag

- 2020 Ordförande i bedömargrupp för utvärdering av högre utbildning. Treklöverprojektet kluster 14, Karlstads universitet, Linnéuniversitetet och samt Mittuniversitetet
- 2020 Sakkunnighetsutlåtande för befordran till universitetslektor vid Karlstads universitet
- 2019 Sakkunnig för ansökningar för universitetslektor i eHälsa vid Linnéuniversitetet
- 2018 Sakkunnig för ansökning biträdande lektor vid Karolinska institutet
- 2018 Sakkunnig för ansökningar universitetslektor vid Örebro universitet

Forskningsprojekt och forskningsnätverk

- 2021- NORDeHEALTH – Nordic eHealth for patients – Benchmarking and Developing for the Future. (NordForsk); ledare för WP 5 Information Security and Privacy Perspectives
- 2017- Informationssäkerhetsprogrammet 2020. Development and evaluation of methods and tools for Information Security Management Systems. (Västra Götalandsregionen); projektledare för forskningsdelen
- 2012- DOME – Development of Online Medical Records and E-Health Services; deltagare i forskningsprojekt/forskningskonsortium, med Uppsala universitet, Lunds universitet, Örebro universitet, Karlstads universitet och Högskolan i Skövde
- 2010- SISA – Svenska Informationssystemsakademin
- 2005- SWITS – Swedish IT Security Network
- 2019-2020 DISO – Dataskydd och informationssäkerhet i organisationer (SIP); projektledare

Programkommittéer

- 2021 EFMI – Methods of Information in Medicine
- 2019- IFIP SEC – International Conference on Information Security and Privacy Protection
- 2018- ECIS – European Conference on Information Systems
- 2013- IFIP Summer school
- 2019 TrustCom2019 – International Conference on Trust, Security and Privacy in Computing and Communication
- 2018 BIR2018 – International Conference on Perspectives in Business Informatics Research, Workshop Security Analytics
- 2018 CBMS2018 – IEEE Computer based medical system
- 2017-2019 SECURWARE- International Conference on Emerging Security Information, Systems and Technologies

Samverkan med det omgivande samhället

Nationella och internationella uppdrag

- 2018- Myndigheten för samhällsskydd och beredskap – Utbildningsuppdrag kring systematiskt informationssäkerhetsarbete
- 2017- Koordinator för arbetsgruppen för samverkansplattformen PICS Privacy, Information Security and Cybersecurity
- 2016- Digitaliseringsrådet Västra Götaland. Medlem i rådet och representera Högskolan i Skövde
- 2015- Forum för Dataskydd. Invald ledamot i forumets styrelse
- 2012- Swedac. Uppdrag som expert vid ackreditering av certifieringsorgan för personcertifiering i informationssäkerhet
- 2007- SIS TK 318 Informationssäkerhet Representant för Högskolan i teknisk kommitté för standarder inom Informationssäkerhet

Populärvetenskapliga föredrag, urval

- 2021 Nordic Privacy Arena – Moderator för paneldiskussion: Privacy and information security in healthcare
- 2019 IT i vården, Stockholm. Efter 1177-läckan – så kan vårdens informationssäkerhet stärkas
- 2019 MSBs informationssäkerhetskonferens för offentlig sektor. GDPR – en integrerad del av Informationssäkerheten

- 2019 Seminarium i Riksdagen. Deltagare i paneldiskussion kring digitaliseringens konsekvenser och möjligheter – informationssäkerhet <https://www.youtube.com/watch?v=igvKO7ScnwY>
- 2018 Stockholms Läns Landsting, Chefsmöte. Informationssäkerhet – en patientsäkerhetsfråga
- 2018 Faluns lasarett. Informationssäkerhet – en patientsäkerhetsfråga. Informationssäkerhet – en möjliggörare för att uppnå verksamhetens mål (två föredrag)

Media, urval

- 2019 Reportage Ny Teknik (TT) i samband med 1177-skandalen. Expert om oskyddade vårdsamtalen: Det borde inte kunna hända. 2019-02-19. <https://www.nyteknik.se/sakerhet/expert-om-oskyddade-vardsamtalen-det-borde-inte-kunna-handa-6948748>
- 2018 Reportage i Tjugofyra kring MSBs informationssäkerhetskonferens. Forskare: "Ät elefanten i bitar". 2018-10-04. <http://www.tjugofyra7.se/artiklar/Nyhet/at-elfanten/>
- 2018 Reportage Skaraborgs Läns Tidning (SLA). Information är känsligare än vad vi förstår. 2018-04-12. <https://www.skaraborgslanstidning.se/article/information-ar-kansligare-an-vad-vi-forstar/>
- 2018 Reportage Skaraborgsbygden. Verktyg för ökad IT-säkerhet i kommunerna. 2018-04-16. <https://www.nyteknik.se/sakerhet/expert-om-oskyddade-vardsamtalen-det-borde-inte-kunna-handa-6948748>



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Hanife Rexhepi

1984

Examina

- | | |
|------|---|
| 2018 | Degree of Doctor of Philosophy in Informatics, School of Informatics, University of Skövde |
| 2010 | Master of science with major in information systems development 60hp, University of Skövde |
| 2008 | Bachelor of science with major in information systems development 120hp, University of Skövde |
| 2008 | Bachelor of science with major in nursing 180hp, University of Skövde |

Nuvarande anställning – present employment

- | | |
|-------|---|
| 2018- | Senior Lecturer in Informatics, School of Informatics, University of Skövde |
|-------|---|

Tidigare anställningar – previous employment

- | | |
|-----------|---|
| 2013-2018 | PhD-student with major in Sociotechnical systems, University of Skövde |
| 2009-2013 | Guest Lecturer in information systems development, University of Skövde |
| 2008-2010 | Geriatric Nurse, Ullervad, Mariestad |

Handledarerfarenhet – supervision

- Assistant supervisor for Annika Bärkås, PhD student in Informatics, Uppsala University, 2021-2026
- Supervisor of Bachelor thesis in Information system, University of Skövde, since 2010, Sweden

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet – academic assignments

- 2021- Program coordinator (programansvarig) for Information Systems - Business Intelligence 180 hp, and for Information Systems 180 hp
- 2021-04-23 Opponent Mittseminarium Victoria Johansson, Högskolan Väst

Samverkan med det omgivande samhället – collaboration

- 2019- Research project with Skaraborgs Sjukhus "Innovationssystemet för ett sjukhus - att förstå möjligheter och hinder för innovation i sjukhusvård"
- 2018- Ledningsgruppen Yrkehögskolan Medicinska Sekreterare, Skövde. Represents the University of Skövde and the subject Health Informatics in the education for Medicinska Sekreterare

Övrigt – reviews, awards and grants

- 2019- Reviewer for scientific conferences and journals: *Health Informatics Journal, Journal of Medical Internet Research, European Conference on Information Systems, and International Conference on Information Systems*
- 2020 Topic Editor, *Frontiers*: Guest Associate Editor for Human-Media Interaction in *Frontiers in Computer Science* and Guest Associate Editor for Digital Public Health in *Frontiers in Computer Science* and *Frontiers in Public Health*
- 2019 Awarded with the Skaraborgs Akademi outstanding doctoral award, <https://skaraborgsakademi.se/utmarkelser/framstaende-avhandling/>
- 2016 Best paper award for Rexhepi, H. & Persson, A. Worlds Apart – IT Support Strategies for Evidence Based Medicine Meet Reality. *IADIS International Conference on Information Systems 2016*, 9-11 April, Vilamoura, Algarve, Portugal
- 2015 Best paper award for Rexhepi, H., Åhlfeldt, R. M., Cajander, Å., & Huvila, I. Cancer patients' attitudes and experiences of online medical records. In *Proceedings of the 17th International Symposium on Health Information Management Research (ISHIMR 2015)*, pp. 24-26

Selected research grants

- 2021-2023 NordForsk, "Nordic eHealth for Patients: Benchmarking and Developing for the Future". 10 MSEK, fellow applicant
- 2019-2021 Vinnova, "Innovationssystemet för ett sjukhus – att förstå möjligheter och hinder för innovation i sjukhusvård", 2.0 MSEK, fellow applicant



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Elisabeth Kenne Sarenmalm

1956

Examina

2008 Doktorsexamen i omvårdnad
1999 Magisterexamen i hälso- och sjukvårdsadministration
1998 Kandidatexamen i hälso- och sjukvårdsadministration
1985 Specialistutbildning Operation
1981 Leg sjuksköterska

Docentkompetens

2017 Docent i omvårdnad, Sahlgrenska akademien, Göteborgs universitet

Nuvarande anställning

2020- Verksamhetschef, Forskning, Utbildning, Utveckling och Innovation
(FoUUI) Skaraborgs Sjukhus

Tidigare anställningar

2014-2020 Verksamhetschef, Forskning, Utveckling och Innovation (FoU)
Skaraborgs Sjukhus
2012-2015 Adjungerad lektor, Ersta Sköndal, Stockholm
2011-2014 Enhetschef, Forsknings-och Utvecklingscentrum (FoU-centrum)
Skaraborgs Sjukhus
2010-2012 Adjungerad lektor, Sahlgrenska akademien, Göteborgs universitet

Relevanta postdoc-vistelser

2009-2012 Postdoctoral studies, Johns Hopkins University, School of Nursing,
Baltimore, USA

Handledarerfarenhet

Huvudhandledarskap:

- Yvonne Johansson, leg sjuksköterska, planerad disputation våren 2022

Handledarskap:

- Reza Javid, hälsoekonom, planerad disputation 2026
- Salmir Nasic, biostatistiker, planerad disputation 2025
- Britt-Marie Ljungström, leg psykolog, planerad disputation 2022
- Jenny Nyqvist, leg läkare, disputation, 2021-05-07
- Pär Wennberg, leg sjuksköterska, disputation 2019-10-18
- Ursula Hadimeri, leg läkare, disputation 2019-03-07
- Susanne Gustavsson, leg barnmorska, disputation 2016-03-14

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet

- 2015- Ledamot i Medisam Forskning, Samverkansorgan mellan VGR och Sahlgrenska akademin, Göteborgs universitet
- 2009-2013 Ledamot Nationella Rådet för Palliativ Vård, Sverige
- 2006- Ledamot FoU-rådet, Skaraborgs Sjukhus
- 2006- Ledamot Lokala FoU-rådet Skaraborg

Samverkan med det omgivande samhället

- Johns Hopkins University, School of Nursing, Baltimore, USA
- Institutionen för vårdvetenskap och hälsa, och Centrum för personcentrerad vård (GPCC), Sahlgrenska akademin, Göteborgs universitet
- Palliativt forskningscentrum (PFC), Ersta Sköndal, Stockholm
- Fundamentals of Care, University of Adelaide, Australia

Övrigt – erhållna forskningsmedel

Huvudsökande

- 2009-2017 Sammanlagt 1 510 000 SEK från Regionalt FoU-råd Västra Götaland, FoU-rådet Skaraborgs Sjukhus och Lokala FoU-rådet Skaraborg: *A randomized controlled mindfulness based intervention in women with breast cancer*

- 2011 800 000 SEK från Cancerfonden: *A randomized controlled mindfulness based intervention in women with breast cancer*
- 2003-2010 Sammanlagt 852 000 SEK från Regionalt FoU-råd Västra Götaland och FoU-rådet Skaraborgs Sjukhus för projekt, såsom *The importance of gender for the experience of symptoms and involvement in palliative care* och *Symptoms in patients with advanced breast cancer or prostate cancer*

Medsökande

- 2012 Sammanlagt 585 000 SEK från FoU-rådet Skaraborgs Sjukhus, Regionalt FoU-råd Västra Götaland och Lokala FoU-rådet Skaraborg, med Johan Svensson: *Betydelsen av hormonella faktorer och kognitiv funktion för livslängd och sjuklighet. The Skaraborg Elderly Study*
- 2010 Med Susanne Gustavsson: *Design of Patient Processes in Health Care*. FoU-rådet Skaraborgs Sjukhus
- 2009 Med Karin Ahlberg: *Alleviation of radiotherapy induced fatigue. A randomized study*. 334 000 SKE från Regionala FoU-rådet Västra Götaland



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Anna Kjellsdotter

1965

Examina

2012	Medicine doktorsexamen i omvårdnad, Linköpings universitet
2005	Medicine magisterexamen i omvårdnad, Linköpings universitet
2004	Medicine kandidatexamen i omvårdnad, Linköpings universitet
1989	Sjuksköterskeexamen, Vårdhögskolan i Skaraborg, Skövde

Docentkompetens

2021	Docent i omvårdnad
------	--------------------

Nuvarande anställning

2017-	Forsknings- och innovationsledare, FoUUI-centrum Skaraborgs Sjukhus
2017-	Adjungerad lektor i omvårdnad 20%, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde

Tidigare anställningar

2014–2017	Universitetslektor i omvårdnad, Institutionen hälsa och lärande, Högskolan i Skövde
2012–2015	Klinisk lektor vid Skaraborgs Sjukhus och adjungerad lektor i omvårdnad 20% vid Institutionen för vård och natur, Högskolan i Skövde
1989–2015	Leg sjuksköterska, Division Medicin, Kardiologi, Skaraborgs Sjukhus Skövde

Handledarerfarenhet

Handledarskap:

- Ann-Katrin Nordblom, leg sjuksköterska, Högskolan i Borås, forskarutbildning sedan 2019

- Lena Andersson, biomedicinsk analytiker, Göteborgs universitet, forskarutbildning sedan hösten 2021

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet

- 2017- Programansvarig (20%) Kliniskt basår (KBÅ) på Skaraborgs Sjukhus för nyutexaminerade sjuksköterskor
- 2017- FoU-nätverk vårdvetenskap, Skaraborgs sjukhus, för patientnära och personcentrerad klinisk forskning och utveckling
- 2017- Ledamot i FoU-råd, Skaraborgs Sjukhus

Samverkan med det omgivande samhället

- 2022- Ingår i Omvårdnadsrådet, för strategiska omvårdnadsfrågor på Skaraborgs Sjukhus
- 2021- Deltar som granskare, Hälsa- och sjukvårdsstyrelsen i Västra Götalandsregionen avsätter 20 miljoner SEK/år till Innovationsfonden
- 2019- Ingår i Vårdsamverkan Skaraborg, en samverkansgrupp forskning och utveckling (FoU), med Skaraborgs Sjukhus, Primärvården Skaraborg, Folkvandvården, Habilitering & Hälsa och Skaraborgs Kommunalförbund
- 2019- Deltar i nationellt nätverk "Sömn och Hälsa", som sedan hösten 2018 är en samarbetspartner till forskningsplattformen Hälsa i Samverkan vid Högskolan Kristianstad

Övrigt – erhållna forskningsmedel

- 2021 Projektanslag 154 000 SEK från Skaraborgsinstitutet, medsökande. Ansvarig forskare Mia Berglund: "Reflektionsverktyg som stöd i gruppundervisning vid diabetes typ 2"
- 2019-2021 Sammanlagt ca 860 000 SEK från FOU, Skaraborgs Sjukhus och Skaraborgsinstitutet, medsökande/biträdande handledare till Ann-Katrin Nordbloms doktorandprojekt om plötslig hjärtklappning
- 2019 Projektanslag ca 1 994 000 SEK från Vinnova, medsökande. Samverkansprojekt mellan Högskolan i Skövde, Innovationsplattformen i Västra Götalandsregionen och FoU-centrum Skaraborgs Sjukhus: "Innovationssystemet för ett sjukhus - att förstå möjligheter och hinder för innovation i sjukhusvård"
- 2019 Sammanlagt 151 000 SEK från Skaraborgsinstitutet, huvudsökande: "Gruppbasead personcentrerad egenvårdsutbildning med ett digitalt stöd för personer som lever med kroniskt obstruktiv lungsjukdom"



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Rajna Knez

1969

Examina

2018	Specialist barn- och ungdomspsykiater
2012	Doktor i medicinsk vetenskap
2011	Specialist psykiater
2003	Magister Scientiae
1996	Leg läkare
1994	Läkarexamen

Docentkompetens

2021	Docent i barn- och ungdomspsykiatri, Sahlgrenska akademien, Göteborgs universitet
2017	Docent i psykiatri, Medicinska fakulteten, Rijekas universitet, Kroatien

Nuvarande anställning

2021-	Lektor, adjungerad, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde
2018-	Överläkare, FoUUI-ansvarig, Barn- och kvinnokliniken, Skaraborgs Sjukhus, Skövde
2016-	Medicinsk rådgivare, Kunskapsstöd för psykisk hälsa, koncernkontoret, Västra Götalandsregionen
2012-	Lektor, adjungerad, Medicinska fakulteten, Rijekas Universitet, Kroatien

Tidigare anställningar

2019-2021	Universitetslektor, adjungerad, Sahlgrenska akademien, Göteborgs universitet
2015-2018	Överläkare, Barn- och ungdomspsykiatri, Skaraborgs Sjukhus, Skövde

- 2007-2015 Vuxenpsykiatri, Universitetssjukhuset, Rijeka, Kroatien
1996-2007 Läkemedelsföretag
1994-1996 AT-tjänst, Universitetssjukhuset, Rijeka, Kroatien

Handledarerfarenhet

Huvudhandledarskap:

- Lena Andersson, biomedicinsk analytiker, doktorand vid Göteborgs universitet, antagen 2021

Handledarskap:

- Sara Lundqvist, specialist barn- och ungdomspsykiatri, doktorand vid Göteborgs universitet, antagen 2019

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet

- 2022 Betygsnämndsledamot: avhandling i psykiatri. Martin Glans, avhandling: The relationship between joint hypermobility and neurodevelopmental disorders, Örebro Universitet. Avhandlingen ska försvaras den 12 maj 2022
- 2020 Vetenskaplig granskare: licentiatuppsats i psykologi. Britt-Marie Ljungström: Trotssyndrom. Föräldrar berättar om barnet, sig själva och relationen, Göteborgs universitet

Övrigt

- 2016-2021 Externa forskningsmedel för två vetenskapliga projekt: BALTHazar-studie (508 000 kr); Tidig identifiering av methylphenidates behandlingseffekt hos barn med ADHD (765 000 kr)
- 2006-2020 Redaktör för vetenskapliga tidskrifter (Journal of Adolescent Health, 10 gånger; Psihologija journal, 1 gång)
- 2013-2019 Vetenskaplig kommitté: Studenternas kongress i Neurovetenskap
- 2005 Gästredaktör för vetenskaplig tidskrift (Medicina Fluminensis)



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Susan Lindberg

1957

Examina

- 2013 Doktor i hälso- och vårdvetenskap
1982 Specialistsjuksköterska Anestesi

Nuvarande anställning

- 2017- Forskningsledare, FoUII Skaraborgs Sjukhus, Skövde
2017- Adjungerad lektor, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i
 Skövde

Tidigare anställningar

- 2014-2017 Anestesisjuksköterska med ansvar för klinisk tillämpad vårdvetenskap,
 Verksamhetsområde anestesi, operation samt intensivvård, Skaraborgs
 Sjukhus Skövde

Handledarerfarenhet

Handledarskap:

- Ingalena Bohlin, Ulrica Caldana, examensarbete grundnivå 15 hp, 2018
- Maj Glimmerveen, Markus Jansson, examensarbete grundnivå 15 hp, 2017
- Marie-Louise Johansson, examensarbete grundnivå 15 hp, 2015

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet

- 2018- Ledamot i FoU-rådet, Skaraborgs Sjukhus, för granskning av projekt- och
 doktorandansökningar (30-35 ansökningar per år)

- 2016 Intern förgranskare av doktorsmanuskript, Enheten för vårdvetenskap,
Åbo Akademi, Vasa
- 2011 Intern förgranskare av doktorsmanuskript, Enheten för vårdvetenskap,
Åbo Akademi, Vasa



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Fredrika Sundberg

1979

Examina

- | | |
|------|--|
| 2020 | Doktorsexamen i vårdvetenskap, Högskolan i Borås |
| 2009 | Specialistsjuksköterska inom intensivvård, Högskolan i Borås |
| 2002 | Leg sjuksköterska, Uppsala universitet |

Nuvarande anställning

- | | |
|-------|---|
| 2020- | Forskningsledare, FoU-centrum, Skaraborgs Sjukhus Skövde |
| 2020- | Adjungerad lektor i omvårdnad, Institutionen för hälsovetenskaper, Högskolan i Skövde |

Tidigare anställningar

- | | |
|-----------|---|
| 2020-2020 | Universitetsadjunkt, Högskolan i Borås |
| 2015-2020 | Doktorand, Högskolan i Borås |
| 2009-2015 | Intensivvårdssjuksköterska, IVA, Skaraborgs Sjukhus Skövde |
| 2002-2008 | Sjuksköterska, KAVA (kirurgisk akutvårdsavdelning), KSS |
| 2001-2002 | Undersköterska, Thoraxcentrum, Akademiska sjukhuset (timanställd) |

Handledarerfarenhet

- Handlett flertalet studenter i kandidat- och magisteruppsatser i vårdvetenskap
- Handlett Matilda Fogelbergs examensarbete, läkarprogrammet

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet

- | | |
|-------|--|
| 2020- | Programansvarig för uppdragsutbildningen Specialistsjuksköterska inom intensivvård, Högskolan i Skövde |
|-------|--|

- 2020 Ledamot i FoU-rådet, Skaraborgs Sjukhus, för granskning av projekt- och doktorandansökningar (30-35 ansökningar per år)
- 2020 Västra Götalandsregionens representant i ViS (Vårdforskning i Samverkan)
- 2020 Medlem i nationella nätverket Space and Place and Interaction with Health
- 2009-2016 Medlem i utbildningsrådet för intensivvård vid Högskolan i Borås
- 2015 Medlem i forskargruppen Vårdande i Högteknologiska miljöer, Högskolan i Borås

Samverkan med det omgivande samhället

- Medlemskap i Riksföreningen för anestesi och intensivvård, ANIVA
- Medlemskap i Nordisk förening för Omvårdnadsforskning inom intensivvård, NOFI
- Medlemskap i Uppsala Sjuksköterskehem



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

CV

Berith Wennström

1958

Examina

- | | |
|------|--|
| 2011 | Filosofie doktorsexamen i omvårdnad, Göteborgs universitet |
| 2004 | Filosofie magisterexamen inom omvårdnad |
| 2002 | Kandidatexamen inom omvårdnad |
| 1987 | Specialistsjuksköterskeexamen med inriktning mot anestesi och intensivsjukvård |
| 1983 | Sjuksköterskeexamen |

Nuvarande anställning

- | | |
|-------|--|
| 2017- | Klinisk lektor, forskningsledare och anestesisjuksköterska vid FoUUI-enheten, Skaraborgs Sjukhus Skövde; adjungerad som klinisk lektor på 20% vid Högskolan i Skövde |
|-------|--|

Tidigare anställningar

- | | |
|-----------|---|
| 2019- | Programansvarig/examinator för utbildning till specialistsjuksköterska inom anestesi- samt operationssjukvård, Högskolan i Skövde |
| 2004–2011 | Doktorand, Institutionen för vårdvetenskap och hälsa, Sahlgrenska akademien, Göteborgs universitet |
| 1988- | Anestesisjuksköterska, Skaraborgs Sjukhus Skövde |
| 1987–1988 | Intensivvårdssjuksköterska, Sahlgrenska Sjukhuset, Göteborg |
| 1983–1986 | Sjuksköterska inom akutsjukvård, Gällivare Sjukhus |

Handledarerfarenhet

Huvudhandledare i klinik, för kandidatarbete (12 st) och magister (7 st) samt ST-arbete (1 st), klinisk handledning av medicine studerande

Andra akademiska uppdrag inom och utanför lärosätet

Vetenskaplig granskare – tidskrifter

- 2017 Scandinavian Journal of Caring Sciences
- 2009-2015 International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-being
- 2003 Acta Anaesthesiologica Scandinavica
-
- 2018- Ledamot i FoU-rådet, Skaraborgs Sjukhus, för granskning av projekt- och doktorandansökningar (30-35 ansökningar per år)
- 2012 Extern granskare för licentiatavhandling, Hälsohögskolan, Jönköping:
Nurse Anaesthetists management of child's preoperative anxiety and psychometric testing of m-YPAS

Publikationsförteckning 2017-2021

Namn: Rose-Mharie Åhlfeldt

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2021

1. * Rexhepi, H., Moll, J., Huvila, I., & **Åhlfeldt, R. M.** (2021). Do you want to receive bad news through your patient accessible electronic health record? A national survey on receiving bad news in an era of digital health. *Health Informatics Journal*, 27(3), 14604582211035817
2. * Rexhepi, H., Huvila, I., **Åhlfeldt R-M.**, and Cajander, Å. Cancer patients' information seeking behavior related to online electronic healthcare records. *Health Informatics Journal*, ISSN 1460-4582, E-ISSN 1741-2811, Vol. 27, nr 3, s. 1-12well-being: Proceedings / [ed] Peter Bath, Päivi Jokela, Laura Sbaffi, Sage Publication 2021.

2020

3. Bergström, E., Karlsson, F. and **Åhlfeldt, R.-M.** (2020), "Developing an information classification method", *Information and Computer Security*, Vol. 29 No. 2, pp. 209-239., E-ISSN 2056-4961 <https://doi.org/10.1108/ICS-07-2020-0110>
4. * Nurgalieva, L., Cajander, Å., Moll, J., **Åhlfeldt, R.-M.**, Huvila, I., & Marchese, M. (2020). 'I do not share it with others. No, it's for me, it's my care': On sharing of patient accessible electronic health records. *Health Informatics Journal*. <https://doi.org/10.1177/1460458220912559>

2019

5. * Huvila, I., Moll, J., Enwald, H., Hirvonen, N., H., **Åhlfeldt RM.**, & Cajander, Å. (2019). Age-related Differences in Seeking Clarification to Understand Medical Record Information. *Information Research*, 2019, ISSN 1368-1613, e-ISSN 1368-1613, Vol 24 nr 1, artikel-id isic1834
6. * Iwaya, L. H., Fischer-Hübner, S., **Åhlfeldt, R.-M.**, & Martucci, L. (2019). Mobile Health Systems for Community-Based Primary Care: Identifying Controls and Mitigating Privacy Threats. In *Journal of Medical Internet Research, JMIR Mhealth and Uhealth* 2019;7(3), 1- 16. :e11642, 2019, e-ISSN: 2291-5222, DOI: 10.2196/11642

2018

7. **Åhlfeldt, R.M.**, Nohlberg, M., Söderström, E., Lennerholt, C., and van Laere, J., (2018) Current Situation Analysis of Information Security Level in Municipalities. In *Journal of Information System Security*. Vol 14. No 1. Page 3-19. ISSN 1551-0123.
8. * Moll, J., Rexhepi, H., Cajander, Å., Grünloh, C., Huvila, I., Hägglund, M., Myreteg, G., Scandurra, I. and **Åhlfeldt, R.-M.** (2018). Patients' Experiences of Accessing Their Electronic Health Records: National Patient Survey in Sweden. *J Med Internet Res*, 20(11), e278. doi:10.2196/jmir.9492. ISSN 1438-8871.

b. Konferensbidrag

* Eriksson, N., Södersröm E., **Åhlfeldt, R-M.** (2020) Patient Empowerment and its Connection to Trust. In: *The Eighteenth International Symposium for Health Information Management Research Kalmar, Sweden (Online) 17 – 18 October 2020: Using digital information for better patient health, care and well-being: Proceedings / [ed] Peter Bath, Päivi Jokela, Laura Saffi, Linnaeus University, 2020, s. 63-73*

* Rexhepi, H., Huvila, I., **Åhlfeldt R-M.**, and Cajander, Å. (2020) Cancer patients' information seeking behavior related to online electronic healthcare records. *Proceedings of the Eighteenth International Symposium for Health Information Management Research Kalmar, Sweden (Online) 17 - 18 October 2020. Using digital information for better patient health, care and well-being: Proceedings / [ed] Peter Bath, Päivi Jokela, Laura Saffi, Linnaeus University, 2020.*

* Rexhepi, H., Moll, J., Huvila I., and **Åhlfeldt R-M.** (2020) Do you want to receive bad news through your patient accessible electronic healthcare record?: A national survey on receiving bad news in the era of digital health. *Proceedings of the Eighteenth International Symposium for Health Information Management Research Kalmar, Sweden (Online) 17 - 18 October 2020. Using digital information for better patient health, care and well-being: Proceedings / [ed] Peter Bath, Päivi Jokela, Laura Saffi, Linnaeus University, 2020.*

Kävrestad, J., **Åhlfeldt, R-M.**, Nohlberg, M., Karonen, J. and Kowalski, S. (2019). Spiraling out in control: A Video Cartesian Dialectic on a Socio-technical Approach to Teaching Privacy, Information- and Cyber Security (PICS). In *Proceedings of the 5th International Workshop on Social-Technical Perspectives in IS development (STPIS'19) co-located with 27th European Conference on Information Systems (ECIS 2019) (153-155). CEUR-WS, 10 June 2019, Kista, Stockholm*

* Iwaya, L. H., Li J., Fischer-Hübner, S., **Åhlfeldt, R-M.**, & Martucci, L. (2019). E-consent for Data Privacy: Consent Management for Mobile Health Technologies in Public Health Surveys and Disease Surveillance. In Proceedings of the 17th World Congress of Medical and Health Informatics (MEDINFO2019), 26-30 Aug 2019, Lyon, France. pp 1224-1227, Vol 264, 24-26 April 2019, IOS Press

* Huvila, I., Moll, J., Enwald, H., Hirvonen, N., H., **Åhlfeldt RM.**, & Cajander, Å. (2018). Age- related Differences in Seeking Clarification to Understand Medical Record Information. In Conference proceedings Information Research (ISIC2018), October 9–11, Kraków, Poland. ISSN 1368-1613 ; 24:1

* Huvila I., Hirvonen N., Enwald H., **Åhlfeldt RM.** (2018) Differences in Health Information Literacy Competencies Among Older Adults, Elderly and Younger Citizens. In: Kurbanoglu S. et al. (eds) Information Literacy in Everyday Life. ECIL 2018. Communications in Computer and Information Science, Sep 24-27 2018, Ouluu, Finland vol 989. Springer, Cham. DOI: 10.1007/978-3-030-13472-3 13, ISBN: 978-3-030-13471-6, Online ISBN: 978-3-030-13471-6

* Iwaya, L., Fischer-Hübner, S., **Åhlfeldt, R.** and Martucci, L. A. (2018) mhealth: A privacy threat analysis for public health surveillance systems, in 2018 IEEE 31st International Symposium on Computer-Based Medical Systems (CBMS), June 2018, Karlstad, pp 42–47. ISBN: 978-1- 5386-6061-4. ISSN: 2372-9198.

Åhlfeldt, RM., Nohlberg, M., Söderström, E., Lennerholt, C. and van Laere, J., (2018) Current Situation Analysis of Information Security Level in Municipalities. In Dhillon, G. & Samonas, S., eds. 17th Annual Security Conference, Securing the interconnected world, March, 26-28 2018 Las Vegas, NV. In Proceedings of the Annual Information Institute Conference.

* Iwaya, L., Fischer-Hübner, S., **Åhlfeldt, R-M.** and Martucci, L. (2018) Overview of Privacy Challenges in Mobile Health Data Collection Systems. Poster presentation in Medical Informatics Europe (MIE 2018). Gothenburg, Sweden, April 24-26, 2018

* Hägglund, M., Moll, J., **Åhlfeldt, R-M.** and Scandurra, I. (2018) Timing it right - patients' online access to their record notes in Sweden. In Proceedings of Medical Informatics Europe (MIE 2018). Ebook Volume 247: Building Continents of Knowledge in Oceans of Data: The Future of Co-Created eHealth Gothenburg, Sweden, April 24-26, 2018. Pages 336 – 340, Series: Studies in Health Technology and Informatics. DOI 10.3233/978-1- 61499-852-5-336. ISBN: 978-1-61499-851-8 (print) | 978-1-61499-852-5 (online).

g. Rapporter

Åhlfeldt, RM., Nohlberg, M. och Söderström, E., (2017) Länsstyrelsernas förutsättningar att stödja kommuner gällande informationssäkerhet. MSB-rapport Publiceringsnr: 1076 - april 2017. ISBN: 978-91-7383-729-3



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Publikationsförteckning 2017-2021

Namn: Hanife Rexhepi

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2021

1. * **Rexhepi**, H., Huvila, I., Åhlfeldt, R. M., & Cajander, Å. (2021). Cancer patients' information seeking behavior related to online electronic healthcare records. *Health Informatics Journal*, 27(3), 14604582211024708.
2. * **Rexhepi**, H., Moll, J., Huvila, I., & Åhlfeldt, R. M. (2021). Do you want to receive bad news through your patient accessible electronic health record? A national survey on receiving bad news in an era of digital health. *Health Informatics Journal*, 27(3), 14604582211035817.
3. * Charlotte, B., Salmi, L., **Rexhepi** H., Hägglund, M & DesRoches· C. M. (2021) Patients, clinicians, and open notes: Information blocking as a case of epistemic injustice. *Journal of Medical Ethics*. DOI: 10.1136/medethics-2021-107275.
4. * Huvila, I., Cajander, Å., Moll, J., Enwald, H., Eriksson-Backa, K., **Rexhepi**, H. (2021). Technological and Informational Frames: Explaining Age-Related Variation in the Use of Patient Accessible Electronic Health Records as Technology and Information. *Information Technology & People*. ISSN: 0959-3845.
5. * Bärkås, A., Scandurra, I., **Rexhepi**, H., Blease, C., Cajander, Å., & Hägglund, M. (2021). Patients' Access to Their Psychiatric Notes: Current Policies and Practices in Sweden. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(17), 9140.

2020

6. **Rexhepi**, H., Moll, J., & Huvila, I. (2020). Online electronic healthcare records: Comparing the views of cancer patients and others. *Health Informatics Journal*, 26(4), 2915-2929.

2018

7. * Moll, J., **Rexhepi**, H., Cajander, Å., Grünloh, C., Huvila, I., Hägglund, M., ... & Åhlfeldt, R. M. (2018). Patients' experiences of accessing their electronic health records: national patient survey in Sweden. *Journal of medical Internet research*, 20(11), e278.

8. Grünloh, C., Myreteg, G., Cajander, Å, & **Rexhepi**, H. (2018). "Why Do They Need to Check Me?" Patient Participation Through eHealth and the Doctor-Patient Relationship: Qualitative Study. *Journal of medical Internet research*, 20(1), e11.

2017

9. **Rexhepi**, H., & Persson, A. (2017). Challenges to Implementing IT Support for Evidence Based Practice Among Nurses and Assistant Nurses: A Qualitative Study. *Journal of Electronic Commerce in Organizations (JECO)*, 15(2), 61-76.

b. Konferensbidrag

* **Rexhepi**, H., Moll, J., Huvila, I., & Åhlfeldt, R. M. (2021). Do you want to receive bad news through your patient accessible electronic health record? A national survey on receiving bad news in an era of digital health. *Proceedings of the Eighteenth International Symposium for Health Information Management Research* Kalmar, Sweden (Online) 17 - 18 October 2020.

* Moll, J., & **Rexhepi**, H. (2020). The effect of patient accessible electronic health records on communication and involvement in care—a national patient survey in Sweden. In *Digital Personalized Health and Medicine* (pp. 1056-1060). IOS Press.



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Publikationsförteckning 2017-2021

Namn: Elisabeth Kenne Sarenmalm

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2021

1. Sundberg K, Nilsson M, Petersson LM, **Kenne Sarenmalm E**, Langius-Eklöf A. (2021), The sense of coherence scale in a clinical nursing perspective: A scoping review. *J Clin Nurs* 2021 <https://doi.org/10.1111/jocn.16066>
2. Johansson YA, Tsevis T, Nasic S, Gillsjö C, Johansson L, Bogdanovic N, **Kenne Sarenmalm E**. (2021). Diagnostic accuracy and clinical applicability of the Swedish version of the 4AT assessment test for delirium detection, in a mixed patient population and setting. *BMC Geriatr* 2021 10 18:21(1):568.
3. Nyqvist J, Kovács A, Kenne Sarenmalm E, Einbeigi Z, Karlsson P, Forssell-Aronsson E, Helou K, Parris T. (2021). Genetic alterations associated with multiple primary malignancies. *Cancer Medicine* 2021:1-13.
4. Johansson YA, Gillsjö C, **Kenne Sarenmalm E**. (2021) Symptoms and Well-Being in Older Hospitalized Patients with Cognitive Impairment, As Self-Reported and Reported in Patient Records: A Quantitative Exploratory Subgroup Analysis. *Dement Geriatr Cogn Dis Extra* 2021:11(2):71-77.

2020

5. Ljungström BM, **Kenne Sarenmalm E**, Axberg U. "Since his birth, I've always been old" the experience of being parents to children displaying disruptive behavior problems: a qualitative study. *BMC Psychol* 2020:8(1):100.
6. Wennberg P, Möller Margareta, **Kenne Sarenmalm E**, Herlitz Johan. (2020) Evaluation of the intensity and management of pain before arrival in hospital among patients with suspected hip fractures. *International Emergency Nursing* 49 (2020) 100825.
7. Ljungström B-M, **Kenne Sarenmalm E**, Axberg U. (2020) Bottom-up and Top-down Approaches to Understanding Oppositional Defiant Disorder Symptoms During Early Childhood: A Mixed Method Study. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health* 2020 Sep 14;14:34.
8. Nyqvist, J, Parris T. Z, Helou K, **Sarenmalm E. K**, Einbeigi Z, Karlsson P, Nasic S, Kovacs A. (2020). Previously diagnosed multiple primary malignancies in

patients with breast carcinoma in Western Sweden between 2007 and 2018. *Breast Cancer Res Treat* 2020 Nov;184(1):221-228.

2019

9. De Lara S, Nyqvist J, Werner Ronnerman E, Helou K, **Kenne Sarenmalm E**, Einbeigi Z, Karlsson P, Parris T. Z, Kovacs, A. (2019). The prognostic relevance of FOXA1 and Nestin expression in breast cancer metastases: a retrospective study of 164 cases during a 10-year period (2004-2014) *BMC Cancer*. 2019. 19:1.
10. Wennberg P, Norlin R, Herlitz J, **Kenne Sarenmalm E**, Moller M. (2019). Pre-operative pain management with nerve block in patients with hip fractures: a randomized, controlled trial. *Int J Orthop Trauma Nurs*. 2019.33. 35-43.
11. Wennberg, P Möller M, Herlitz J, **Kenne Sarenmalm E**. (2019). Fascia iliaca compartment block as a preoperative analgesic in elderly patients with hip fractures – effects on cognition. A prospective randomized trial. *BMC Geriatrics* 2019;19(1):250.
12. Öhlén J, Sawatzky R, Pettersson M, **Sarenmalm EK**, Larsdotter C, Smith F, et al. (2019) Preparedness for colorectal cancer surgery and recovery through a person-centred information and communication intervention – A quasi-experimental longitudinal design. *PLoS ONE* 14(12).

2018

13. Pettersson M, Öhlén J, Friberg F, Hydén LC, Wallengren C, **Kenne Sarenmalm E**, Carlsson E. (2018). Prepared for surgery-Communication in nurses' pre-operative consultations with patients undergoing surgery for colorectal cancer after a person-centered intervention. *J Clinical Nursing* 2018 Jul;27(13-14):2904-2916.
14. Håkanson C, Öhlen J, Sawatzky R, Pettersson M, **Kenne Sarenmalm E**, Smith F, Wallengren Gustafsson C, Friberg F, Kodeda K, Carlsson E. (2018). Preparedness for Colorectal Cancer Surgery and Recovery Through a Person-Centered In-formation and Communication Intervention – A Quasi-Experimental Longitudinal Design. *Psycho-Oncology*. 2018. 27.
15. Johansson YA, Bergh I, Ericsson I, **Kenne Sarenmalm E**. (2018). Delirium in older hospitalized patients – patients signs and actions taken by health care professionals. A retrospective patient record review. *BMC Geriatrics* 2018 Feb 6;18(1):43.
16. Friberg F, Wallengren C, Håkansson C, Carlsson E, Smith F, Pettersson M, **Kenne Sarenmalm E**, Sawatzky R, Öhlén J. (2018). Exploration of dynamics in a complex person-centered intervention process based on health professionals' perspectives. *BMC Health Services Research*. 2018. 18:441.
17. **Kenne Sarenmalm E**, Nasic S, Håkansson C, Öhlén J, Carlsson E, Pettersson

M Håkanson C, Nasic S, Sawatzky R. (2018). The Swedish version of the Distress Thermometer: Validity evidence in colorectal patients. *Journal National Comprehensive Cancer Network*. 2018. 16:8.

2017

18. **Kenne Sarenmalm E**, Mårtensson L, Andersson B, Karlsson P, Bergh I. (2017). Mindfulness and its efficacy for psychological and biological responses in women with breast cancer. *Cancer Med* 6(5): 1108-1122.
19. Nyqvist J, Persson F, Parris T, Z, Helou K, **Kenne Sarenmalm E**, Einbeigi Z, Borg Å, Karlsson P, Kovács A. (2017). Metachronous and Synchronous Occurrence of 5 Primary Malignancies in a Female Patient between 1997 and 2013: A Case Report with Germline and Somatic Genetic Analysis. *Case Rep Oncol* 2017. 10:1006-1012.

b. Konferensbidrag

Mindfulness Based Intervention in patients with recurrent breast cancer. Emanuelsson-Loft A-L, Nasic S, **Kenne Sarenmalm E**. International Psycho-Oncology Society, Hongkong. 2018.

Sense of Coherence as a Global Predictor. Nasic S, Emanuelsson-Loft A-L, **Kenne Sarenmalm E**. International Psycho-Oncology Society, Hongkong. 2018.

e. Bokkapitel – flera kapitel i samma bok räknas var för sig

Kenne Sarenmalm E. *Mindfulness som skräddarsydd intervention*. I: Mindfulness. Tradition, tolkning och tillämpning. Katarina Plank (red), Per Drougge, Jenny Eklöf, Joakim Gavazzeni, Mats Hilde, Anne-Christine Hornborg, Elisabeth Kenne Sarenmalm. Nordic Academic Press. Lund, 2014.



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Publikationsförteckning 2017-2021

Namn: Anna Kjellsdotter

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2021

1. Berglund M., **Kjellsdotter A.**, Wills J., Johansson A. The best of both worlds – entering the nursing profession with support of a transition programme. *Scandinavian Journal of Caring Science*. 2021;00:1–10. <https://doi.org/10.1111/scs.13058>
2. * **Kjellsdotter A.**, Andersson S., Berglund M. (2021). Together for the future - Development of a Digital Website to Support Chronic Obstructive Pulmonary Disease Self-Management: A Qualitative Study. *Journal Multidisciplinary Healthcare*. 6;14:757-766. doi: 10.2147/JMDH.S302013
3. Johansson A., Berglund M., **Kjellsdotter A.** (2021). The Clinical Nursing Introduction Program for new graduate nurses in Sweden: study protocol for a prospective longitudinal cohort study. *BMJ Open*. 11:e042385. doi:10.1136/bmjopen-2020-042385

2020

4. **Kjellsdotter A.**, Edéll-Gustafsson U, Yngman-Uhlin P. (2020). Association between sleep, personality and a vicious cycle of sleeplessness in patients with coronary artery disease *The Journal of Cardiovascular Nursing*. doi: 10.1097/JCN.0000000000000691
5. **Kjellsdotter A.**, Berglund M., Jebens E., Kvik J., Andersson S. (2020). To take charge of one's life – group-based education for patients with type 2 diabetes in primary care – a lifeworld approach. *International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-being*. doi: 10.1080/17482631.2020.1726856

2019

6. Yngman-Uhlin P., **Kjellsdotter A.**, Uhlin, F., Edéll-Gustafsson U. (2019). Sleep Quality, Fatigue, and Health-Related Quality of Life in Patients on Initial Peritoneal Dialysis and Multiple Modalities after Two Years: A Prospective Study. *Nephrology Nursing Journal*. 46(6):615-624

7. Andersson S., Berglund M., Vestman C., **Kjellsdotter A.** (2019). Experiences of specially trained personnel of group education for patients with type 2 diabetes – A lifeworld approach. *Open Nursing*. doi:10.1002/nop2.248. 87

2017

8. **Kjellsdotter A.**, Lantz B., Ottosson C. (2017). Healthcare professionals' views on parental participation in the neonatal intensive care units. *Journal of Pediatric Nursing*. doi: 10.1016/j.pedn.2017.09.008
9. Klaeson K., Hovlin L., Guvå H., **Kjellsdotter A.** (2017). Sexual health in primary health care – a qualitative study of nurses' experiences. *Journal of Clinical Nursing*. 26(11-12):1545-1554. doi: 10.1111/jocn.13454

b. Konferensbidrag

Kjellsdotter A., Andersson S., & Berglund M. (2021). 1) Att ta rodret i livet med typ 2 diabetes – gruppbaserad patientutbildning i primärvården – ett livsvärldsperspektiv”; 2) Specialutbildad personal och deras erfarenheter av grupputbildning vid typ 2 diabetes. Skaraborgsinstitutets Forskningsfestival Skövde (muntlig presentation).

Kjellsdotter A., & Johansson A. (2021). The Clinical Nursing Introduction Program at Skaraborg Hospital, Sweden. Nordic Conference in Nursing research. Conference Methods and Networks for future, 12-14 oktober, Köpenhamn, Danmark (poster).

Andersson S., Berglund M., & **Kjellsdotter A** (2021). Experiences of specially trained personnel of group education for patients with type 2 diabetes—A lifeworld approach. Conference Methods and Networks for future, 12–14 oktober, Köpenhamn, Danmark (poster).

Andersson T., & **Kjellsdotter A.** (2020). Innovationssystemet för ett sjukhus - att förstå möjligheter och hinder för innovation i sjukhusvård. Konferens Högskolan i Skövde i samverkan med Skaraborgs Sjukhus, 2020-10-23 (muntlig presentation).

Andersson S., Berglund M., & **Kjellsdotter A** (2019). Experiences of specially trained personnel of group education for patients with type 2 diabetes—A lifeworld approach. World Congress on Nursing Education and Practice, 2–4 december, Melbourne, Australien (poster).

Kjellsdotter A., & Johansson A. (2019). The Clinical Nursing Introduction Program at Skaraborg Hospital, Sweden. World Congress on Nursing Education and Practice, 2–4 december, Melbourne, Australien (poster).

c. Artiklar – inte referegranskade

Andersson T., **Kjellsdotter A.**, Holmén M., Linnéusson G. Nurturing innovative culture in healthcare organizations (manus inskickad maj 2021 Journal of Health Organization and Management)

Berglund M., Andersson S., **Kjellsdotter A.** A feeling of not being alone – patient experiences of a group-based self-management education with a digital website (manus inskickad nov 2021 Nursing Open)

Nordblom AK., Berglund M., Norberg-Boysen G., **Kjellsdotter A.** Supraventricular tachycardia Recurrent episodes of tachycardia: Healthcare utilisation in healthcare centres and emergency departments (revision februari 2022 BMC Cardiovascular Disorders)

Diabetesvård Nr 3–4 (2020). Tidning för Svensk Förening för Sjuksköterskor i Diabetesvård (SFSD). Lära och bemästra vid långvarig sjukdom – Hur involverar vi patienter i patientutbildning på riktigt?

HÄLSA Vårdmagasinet nr 4 (2020). Medlemstidning för Distriktssköterskor. Lära och bemästra vid långvarig sjukdom – Hur involverar vi patienter i patientutbildning på riktigt?

e. Bokkapitel – flera kapitel i samma bok räknas var för sig

Vägen till patientens värld och personcentrerad vård - Att bli lyssnad på och förstådd Ed: Inger Ekman & Karin Dahlberg (2017). ISBN 978-91-47-11271-5. Liber AB Stockholm. Kapitel 4: Att drabbas av långvarig sjukdom, Berglund M., Andersson S., **Kjellsdotter A.**



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Publikationsförteckning 2017-2021

Namn: Rajna Knez

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2021

1. **Knez R.** (2021). The Pedagogical Challenges of Teaching Psychiatry Residents during the COVID-19 Pandemic: Applications for Future Educational Activities. *Medicina Fluminensis*. Manuscript accepted.
2. * Bäckström C, Engström H, **Knez R**, Larsson M. (2021). Digital Tools as Parental Support—A Study Protocol Describing Prospective Development and Exploration of Two Digital Tools for Parents. *Front Digit Health*. <https://doi.org/10.3389/fdgth.2021.698969>
3. * **Knez R**, Stevanovic D, Nasic S, Doric A, Wentz E. (2021). The impact of methylphenidate on performance of children with ADHD: A retrospective clinical QbTest study. *Neuropsychiatr Dis Treat*. 17:19-32.
4. Atilola O, Stevanovic D,...**Knez R.** (2021). External locus-of-control partially mediates the association between cumulative trauma exposure and posttraumatic stress symptoms among adolescents from diverse background. *Anxiety Stress Coping*. 2:1-19. Epub ahead of print. PMID: 33650438. doi:10.1080/10615806.2021.1891224.
5. Kindgren E, Quiñones Perez A, **Knez R.** (2021). Prevalence of ADHD and autism spectrum disorder in children with hypermobility spectrum disorders or hypermobile Ehlers-Danlos syndrome: a retrospective study. *Neuropsychiatr Dis Treat*. 17:379–388.
6. Stupar D, Stevanovic D,...**Knez R.** (2021). Posttraumatic stress disorder symptoms among trauma-exposed adolescents from low- and middle-income countries. *Child Adolesc Psychiatry Ment Health*. 15.
7. Stevanovic D, Costanzo F,...**Knez R.** (2021). Measurement invariance of the Childhood Autism Rating Scale (CARS) across six countries. *Autism Research*. 1-11.

2020

8. Gruber E, Sarajlic Vukovic I,...**Knez R.** (2020). Personal wellbeing, work ability, satisfaction with life and work in psychiatrists who emigrated from Croatia. *Psychiatr Danub*.32(Suppl 4):449-462.

9. Gruber E, Sarajlic Vukovic I,...**Knez R.** (2020). Migration of Croatian physicians in the global context. *Med Flumi.* 56:88-96.
10. * Stevanović D, Đorić A,...**Knez R.** (2020). Assessing the symptoms of internet gaming disorder among college/university students: An international validation study of a self-report. *Psihologija.* 53:43-63.
11. Moreira P, Machado Vaz J,...**Knez R** (The International Child Mental Health Study Group). (2020). Locus of control, negative life events and psychopathological symptoms in collectivist adolescents. *Pers Individ Differ.* 154;109601
12. * Balhara Y, Singh S, Doric A, Stevanovic D, **Knez R,** et al. (2020). Can daily internet use time screen for problematic internet use among college students? A receiver operator characteristic curvebased multi-country study. *Neurol, Psych Brain Res.* 38;43-48.

2019

13. Doric A, Stevanovic D,...**Knez R.** (2019). UCLA PTSD reaction index for DSM-5 (PTSD-RI-5): a psychometric study of adolescents sampled from communities in eleven countries. *Eur J Psychotraumatol.* 10(1):1605282.
14. * Balhara Y, Doric A, Stevanovic D, **Knez R,** et al. (2019). Correlates of Problematic Internet Use among college and university students in eight countries: An international cross-sectional study. *Asian J Psych.* 45:113-120.

2018

15. Stevanovic D, **Knez R,** et al. (2018). Psychometric study of the ESSENCE-Q Slavic language versions for neurodevelopmental disorders screening in young children. *Neuropsychiatr Dis Treat.* 14:2141-8.
16. Stevanovic D, **Knez R.** (2018). The translation and cultural adaptation of the ESSENCE-Q: Experience from south Slavic languages. *Med Flum.* 54:104-107.
17. Doric A, Stevanovic D, **Knez R.** (2018). Anxiety and depressive disorders in children and adolescents suffering from diabetes mellitus. *Med Flum.* 54:166-176.
18. Stevanovic D, **Knez R,** et al. (2018). ESSENCE-Q Slavic language versions for neurodevelopmental disorders screening in young children. *Neuropsychiatr Dis Treat.* 14:2141-2148.

2017

19. Krupchanka D, Khalifeh H,...., **Knez R,** et al. (2017). Satisfaction with psychiatric in-patient care as rated by patients at discharge from hospitals in 11 countries. *Social Psych Psych Epidem* 52:989-1003.

20. Stevanovic D, Bagheri Y,...**Knez R**, et al. (2017). Cross-cultural measurement invariance of the Revised Child Anxiety and Depression Scale across 11 world-wide societies. *Epidemiol Psychiatr Sci.* 26:430-40.
21. Stevanovic D, Jafari P, **Knez R**, et al. (2017). Can we really use available scales for child and adolescent psychopathology across cultures? A systematic review of cross-cultural Measurement invariance data. *Transcultur Psychiatry.* 54:125-152.

b. Konferensbidrag

* **Knez R**, Stevanovic D, Nasic S, Doric A, Wentz E. (2020). Does methylphenidate impact QbTest performance of children with ADHD? e-poster. World congress of Psychiatry (WPA).

Stupar D, Stevanovic D, Doric A, **Knez R**. (2020). PTSD symptoms in adolescents from low- and middle-income countries: International Child Mental Health - Study Group. E-poster Viewing. *European Psychiatry* 63(S1):S324. European congress of Psychiatry (EPA).

Gruber E, Sarajlic Vukovic I, ..., **Knez R**. (2020). Personal wellbeing, work ability, and satisfaction with life and work of psychiatrists who emigrated from Croatia, after Croatia entered EU, compared to their colleagues. E-poster Presenting. *European Psychiatry* 63(S1):S167. European congress of Psychiatry (EPA).

Stevanovic D, **Knez R**, et al. (2018). Development and initial validation of the ESSENCE-Q South Slavic language versions. Poster. ESSENCE congress.

Stevanovic D, Anderluh M, ..., **Knez R**, Gillberg C. (2018). Screening for neurodevelopmental disorders in clinical settings with the ESSENCE-Q South Slavic language versions. Poster. ESSENCE congress.

c. Artiklar – inte refereegranskade

Risö Bergerlind LL, Sörman K, **Knez R**, et al. (2021). Från att släcka bränder till digital excellens - Metis som modell. *Tidskriften för Svensk Psykiatri* #3.

e. Bokkapitel – flera kapitel i samma bok räknas var för sig

Stevanović D, Dejenie Habtewold T, ..., **Knez R**. (2019). Anxiety and depressive disorders in diabetes. In: Tripathi K, Saboo B (1st eds). *Sadikot's International Textbook of Diabetes*. New Delhi. *Jaypee-Highlights Medical Publishers*, pages 823-828.

Publikationsförteckning 2017-2021

Namn: Susanne Lindberg

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2021

1. **Lindberg, S.**, Larsson, A.K., & Wennström, B. (2021). Facing an unexpected reality-oscillating between health and suffering 4-6 years after bariatric surgery. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, doi: 10.1111/scs.12999. 1-9

2019

2. **Lindberg, S.**, Rudolfsson, G. (2019). The meaning of the Common World in Perioperative Nursing Care; A Hermeneutic Study. *Humanities*. 8(132)1-10. doi: 10.3390/h8030132

2017

3. Arakelian, E., Leo Swenne, C., **Lindberg, S.**, Rudolfsson, G., von Voglesang, AC. (2017). The meaning of person-centred care in the perioperative nursing context from the patients' perspective – an integrative review. *Journal of Clinical Nursing* doi: 10.1111/jocn.13639. 1-18



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Publikationsförteckning 2017-2021

Namn: Fredrika Sundberg

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2021

1. **Sundberg, F.**, Kirk, S., & Lindahl, B. (2021). Qualitative Observational Research in the Intensive Care Setting: A Personal Reflection on Navigating Ethical and Methodological Issues. *Inquiry: a journal of medical care organization, provision and financing*, 58, 469580211060299. <https://doi-org.proxybibl.vgregion.se/10.1177/00469580211060299>

2020

2. **Sundberg, F.**, Fridh, I., Lindahl, B., Kåreholt, I. (2020). Visitor's Experiences of an Evidence-Based Designed Healthcare Environment in an Intensive Care Unit. *HERD*, 193758672094347-. <https://doi.org/10.1177/1937586720943471>
3. **Sundberg, F.**, Fridh, I., Lindahl, B., Kåreholt, I. (2020). Associations between healthcare environment design and adverse events in intensive care unit. *Nursing in Critical Care*. <https://doi.org/10.1111/nicc.12513>

2019

4. **Sundberg, F.**, Fridh, I., Olausson, S. & Lindahl, B. (2019). Room Design-A Phenomenological-Hermeneutical Study: A Factor in Creating a Caring Environment. *Critical Care Nursing Quarterly*, 42, 265-277. <https://doi.org/10.1097/CNQ.0000000000000267>

2017

5. **Sundberg, F.**, Olausson, S., Fridh, I. & Lindahl, B. (2017). Nursing staff's experiences of working in an evidence-based designed ICU patient room-An interview study. *Intensive Critical Care Nursing*, 43, 75-80. <https://doi.org/10.1016/j.iccn.2017.05.004>

b. Konferensbidrag

Sundberg, F: Vårdmiljöns betydelse inom intensivvård. SFAI & AnIVA - veckan 2021, Örebro (muntlig presentation)

Sundberg, F: Vårdande design i högteknologisk miljö. Smarta sjukhus, 2020. Stockholm (muntlig presentation)

Sundberg, F. A room designed for caring. 8th EfCCNa Congress Ljubljana, Slovenien, 2019. (muntlig presentation)



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Publikationsförteckning år 2017-2021

Namn: Berith Wennström

a. Refereegranskade vetenskapliga tidskriftsartiklar, 2017-2021

2021

1. Lindberg, S., **Wennström, B.**, Larsson, A-K. (2021). "Facing an unexpected reality – oscillating between health and suffering 4-6 years after bariatric surgery". *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 00:1–9. <http://doi.org/10.1111/scs.12999>

2020

2. **Wennström, B.**, Johansson, A., Kalabic, S., E-son Loft, A-L., Skullman, S., Bergh, I (2020). "Patient experience of health and care when undergoing colorectal surgery within the ERAS program". *Perioperative Medicine*, 9:15. <https://doi.org/10.1186/s13741-020-00144-6>

2019

3. Alsjö, Å., **Wennström, B.**, Landström, B., Silén, C (2019). Implementing clinical education of medical students in hospital communities: experiences of healthcare professionals. *International Journal of Medical Education*. 2019; 10:54-61 ISSN: 2042-6372 DOI: 10.5116/ijme.5c83.cb08

e. Bokkapitel – flera kapitel i samma bok räknas var för sig

Wennström, B., Henriksson, G., Johansen, L., Hassel, K. & Skullman, S (2018). A successful nine-step concept to reduce the risk of perineal infections after abdominoperineal resection of the rectum. e Book - *Top 25 Contributions on Surgery Research* (Ch. 19.p.2-15). <http://www.avidscience.com/book/top-25-contributions-on-surgery-research/>

j. Övrigt

Medförfattare till: *Kompetensbeskrivning för legitimerad sjuksköterska (2008/2012/2019) med specialistsjuksköterskeexamen med inriktning mot anestesisjukvård (eng: Description of competence for registered nurse with*

Graduate diploma in specialist nursing – anaesthesia care). Uppdragsgivare och ansvarig utgivare: Riksföreningen för anestesi och intensivvård I samförstånd med Svensk Sjuksköterskeförening-SSF, http://www.aniva.se/index.php?option=com_content&view=article&id=113&Itemid=200044 (eng: <http://www.swenurse.se/Startsida-Engelska/Description-of-Competence/Description-of-Competence-for-Registered-Nurse-with-Graduate-Diploma-in-Specialist-Nursing---Anaesthesia-Care/>)



Meritportfölj

Till hjälp för sökande till läraranställningar och för lärare som söker befordran har Högskolan i Skövde utformat nedanstående förslag på hur man kan sortera sina handlingar i en meritportfölj.

Vetenskapliga meriter

Vetenskaplig bakgrund

- Examina, forskarutbildningskurser, relevanta anställningar i forskningsmiljö.
Exempel på dokumentation: Betyg och intyg.

Vetenskaplig produktion

- Omfattning av publicering av egna forskningsresultat i tryckta eller andra media.
Exempel på dokumentation: Fullständig publikationslista, vid behov uppdelad i separata listor för avhandlingar/böcker, bokkapitel, artiklar i vetenskapliga tidskrifter, konferensbidrag (vetenskapliga konferenser). I redovisningen ska granskade publikationer särskiljas.
Övrigt, t ex fackböcker, läromedel, översiktsverk.
- Omfattning av handledning på forskarnivå.
Exempel på dokumentation: Förteckning över doktoranders avhandlingar.
- Forsknings- och utvecklingsresultat såsom patent, internationella standarder, av andra använda datorprogram, produkter eller konstruktioner som fått industriell tillämpning, FoU.
Exempel på dokumentation: Intyg över beviljade patent, standarder.

Vetenskaplig skicklighet

- Kvalitetsaspekter, originalitet, förnyelseförmåga.
Exempel på dokumentation: Sakkunnigutlåtande vid sökande av tjänst, bedömning av docentkompetens, intyg och omdömen av vetenskaplig art, nationella och internationella priser och utmärkelser.
- Arbete som gästlärare eller gästprofessor i utlandet eller värdskap för utländska forskare vid egen institution.
Exempel på dokumentation: Intyg, förordnanden, avtal.
- Förnyelse och kvalitativa förbättringar av forskarutbildning och forskningsmiljöer.
Exempel på dokumentation: Intyg och omdömen.

Vetenskapligt ledarskap

- Erfarenhet av att leda forskningsprojekt, att söka och förvalta forskningsmedel och att vara arbetsledare.
Exempel på dokumentation: Anslagsbeslut, extern evaluering.
- Erfarenhet av att ansvara för och leda forskarutbildning och forskarkollegier, initiera nya kurser och forskarutbildningsprogram, anordna forskarkonferenser, forskarskolor, internationella utbyten och studieresor.
Exempel på dokumentation: Omdömen, utvärderingar.

Omvärldskontakter och forskningsinformation

- Nationella och internationella uppdrag. Medlemskap och uppdrag i nationella och internationella forskningsorganisationer: konferensorganisationer, redaktörskap och refereuppdrag för forskningstidskrifter, konferensrapporter.
Exempel på dokumentation: Förordnanden, intyg.
- Uppdrag som fakultetsopponent vid disputationer, sakkunniguppdrag vid tjänstetillsättning och docentprövningar.
Exempel på dokumentation: Protokoll.
- Samverkan med institutioner, organisationer och företag regionalt, nationellt och internationellt.
Exempel på dokumentation: Kontrakt, referenser till utrednings- och utvärderingsrapporter.
- Forskningsinformation.
Exempel på dokumentation: Konferensprogram, referenser till artiklar i fackpress och pressdebatt.

Konstnärliga meriter

Konstnärlig bakgrund

- Konstnärliga skolor och fortbildningskurser.
Exempel på dokumentation: Betyg och intyg.

Konstnärlig produktivitet

- Omfattning av uppvisning av egna verk (alster) i offentliga sammanhang.
Exempel på dokumentation: Listor och foton på verk och produkter som är producerade, publicerade eller visade i offentliga sammanhang, separat eller samlingsutställningar, mässor. Formgivningsuppdrag, utformning av utställningar.

- Omfattning av handledning på forskarnivå.
Exempel på dokumentation: Listor på handledning av konstnärligt utvecklingsarbete.
- Utvecklingsresultat, innovativa produkter och konstruktioner som fått konstnärligt eller industriell tillämning.
Exempel på dokumentation: Dokumentation i text-, bild- eller ljudmedia.

Konstnärlig skicklighet

- Kvalitetsaspekter, originalitet, förnyelseförmåga.
Exempel på dokumentation: Intyg och omdömen av konstnärlig art, recensioner och omnämmanden i konst- och designpublikationer.
- Arbete som gästlärare.
Exempel på dokumentation: Intyg, omdömen.
- Förnyelse och kvalitativa förbättringar av konstnärlig utbildning.
Exempel på dokumentation: Utvärderingar, omdömen.

Konstnärligt ledarskap

- Erfarenhet av att leda konstnärligt utvecklingsarbete.
Exempel på dokumentation: Anslagsbeslut, extern evaluering.
- Erfarenhet av att ansvara för och leda konstnärliga utvecklingsprogram och konstnärligt kollegium, initiera nya kurser och konstnärliga program.
Exempel på dokumentation: Omdömen, utvärderingar.

Omvärldskontakter och information om konstnärligt utvecklingsarbete

- Medlemskap i internationella och nationella konst- och designorganisationer.
Exempel på dokumentation: Program, intyg.
- Information om konstnärligt utvecklingsarbete.
Exempel på dokumentation: Program, recensioner.

Pedagogisk meritering

Pedagogisk utbildning

- Praktisk-pedagogisk lärarutbildning, akademiska studier i högskolepedagogik, högskolepedagogiska kurser, handledarutbildning, andra former av pedagogisk utbildning.
Exempel på dokumentation: Kursintyg, betyg, diplom.

Pedagogisk erfarenhet och skicklighet

- Pedagogisk skicklighet visad genom kursutveckling, undervisning, examination och handledning. Variation i pedagogisk erfarenhet beträffande olika nivåer: grundutbildning, forskarutbildning, fort- och vidareutbildning. Erfarenhet av lika undervisningsformer: föreläsning, seminarier, grupparbeten, projektarbeten, PBL, laborationer, handledning, examination, mentorskap. Kunskaper i könsmedveten pedagogik.
Exempel på dokumentation: Tjänstgöringsbetyg, dokumentation över varierad pedagogisk erfarenhet, sammanställning av studerandes utvärderingar över en följd av år, kollegiala utvärderingar, självvärdering, extern utvärdering, utlåtande av pedagogiskt sakkunniga, pedagogiska priser och stipendier. (Utvärderingar bör uppfylla krav på saklighet och relevans.)

Pedagogiskt/didaktiskt utvecklingsarbete

- Deltagande i pedagogiskt utvecklingsarbete, internationellt lärarutbyte, pedagogiska konferenser, didaktisk forskning.
Exempel på dokumentation: Anslagsbeslut, referenser till rapporter och artiklar.

Läromedelsutveckling/-produktion

- Författande av läromedel: böcker, kompendier, video/ljudprogram, film, datorprogram, m m.
Exempel på dokumentation: referenser till produkter, recensioner.

Pedagogiskt ledarskap

- Studierektorsuppdrag eller liknande, prefektuppdrag, ämnesansvar, kursansvar, utbildningsprogramansvar, fakultetsuppdrag.
Exempel på dokumentation: Tjänstgöringsintyg, referensutlåtanden.

Forskningsinformation

- Populärvetenskaplig information till samhället utanför högskolan i form av texter, föredrag, kurser, seminarier, samarbetsprojekt, folkbildningssamverkan.
Exempel på dokumentation: Referenser till rapporter och artiklar, recensioner.

Administrativa meriter

Administrativ bakgrund

- Utbildningar, kurser inom områdena ekonomi, krishantering och jämställdhet, ledarutbildning, förändringsarbete.
Exempel på dokumentation: Betyg och/eller intyg.

Administrativ produktivitet

- Egna eller gemensamma utredningar, rapporter, skrivelser kring verksamheten vid en högskola eller i omvärlden. Deltagande i utredningsarbete. Ledamot i nämnder/styrelser.
Exempel på dokumentation: Referenser till utredningar, rapporter och skrivelser.

Administrativ skicklighet

- Erfarenhet av kvalitetsutvecklingsarbete och förnyelse genom eget engagemang. Förmåga att representera sin arbetsgivare mot omvärlden. God stilistisk förmåga.
Exempel på dokumentation: Referenser till utredningar och rapporter, förordnanden, intyg och beslut.

Administrativt ledarskap

- Övergripande administrativt ansvar för organisationen på olika nivåer inom verksamheten vid en högskola eller i omvärlden. Uppdrag som rektor, prorektor, dekanus, prefekt, studierektor, studievägledare etc (jämför pedagogiskt ledarskap).
Exempel på dokumentation: Förordnanden, intyg, referenser.



Övriga meriter

Arbetslivserfarenhet

- Erfarenhet av arbetslivet utanför högskolesektorn.
Exempel på dokumentation: Tjänstgöringsintyg och tjänstgöringsbetyg.

Ideellt arbete

- Erfarenhet av ideellt arbete.
Exempel på dokumentation: Intyg och betyg.

Övrigt

Bilaga 8. Projekt inom forskarutbildningsområdet

För varje projekt anges vilken koppling det finns till de fyra dimensioner som området Hälsa i det digitala samhället inbegriper

Projekt	Kort om projektet	Medskapande och delaktighet	Integritet, säkerhet och etik	Kunskap och lärande	Jämlikhet och stöd	
1	Sociala media på recept	I samarbete med Högskolan Väst (HV), RISE och Sahlgrenska Akademin/Östra sjukhuset. Hur kan sociala media fungera som stöd mellan patienter och för professionellt lärande? (Pågående doktorandprojekt, disputation 2023)	X	X	X	X
2	Empowerment Willingness	I samarbete med Högskolan Väst, RISE och Sahlgrenska Akademin/Östra sjukhuset. En del av lösningen till att erbjuda hälso- och sjukvård i en allt åldrande befolkning vilar på att patienter tar ett ökat ansvar och engagemang användningen samt använder digital teknik. Men finns viljan? Utveckling av mätinstrument och studier av digitalt utanförskap. (Pågående projekt)	X			X
3	Sociala media för ökad lokaldemokrati	Samarbete med Högskolan Väst och kommuner i fyrbodal. Spelar sociala media en roll i utvecklingen av en hållbar kommun, invånarnas livskvalitet och delaktighet? (Avhandling, disputation vid Högskolan Väst 2019)	X	X	X	
4	Yrkets transformation i den digitaliserade vården	Samarbete med HV. Hur transformerar digitaliseringen läkarens yrke? Vad avgör om en läkare använder digital teknik? För- och nackdelar med den "flippade sjukvården". (Avhandling, disputation vid HV 2020, Projektet fortsätter i samverkan)	X	X	X	
5	Datorbaserat beslutsstöd i prehospital vård	Samarbete med Högskolan Borås och Göteborgs Universitet. Bröstsmärta är en av de vanligaste orsakerna till att ringa 112. Kan AI förbättra beslut om prio för denna grupp? (Pågående doktorandprojekt (GU), disputation 2022)			X	X
6	Digital transformation i kommunala välfärden	Samarbete med Grästorps kommun. Vilket organisatoriskt stöd som behövs för att nå digital transformation med medarbetare och användarnas hälsa och välbefinnande i centrum. (Nystartat forskningsprojekt – tredjepartslicentiand HS/Grästorps kommun – 2021-2025)	X		X	
7	AI för triage i första linjens vård	Kan digital teknik, ljud, bild och video, samt AI användas för triage i första linjens vård? (Tredjepartsdoktorand HS, projektet är nu i planeringsfas, start -22)	X	X	X	X
8	Digital hälsoutbildning för barn och föräldrar	Samarbete med Mittuniversitetet samt två lärosäten i Nepal. Utveckling av hälsoutbildning med fokus på kost och fysisk aktivitet i form av mobilt spel för att öka kunskap och förebygga hjärtsjukdom – ett ökande problem i utvecklingsländer när livsstilen ändras i samband med modernisering av samhället. Studien genomförs i Nepal. (Nystartat licentiatprojekt (GU))	X	X	X	X
9	Digital handel och miljö	Projekt som studerar miljökonsekvenser samt konsumentbeteende gällande digital handel.		X		
10	Skärmtid och ungdomars mentala hälsa	Vilka prediktorer påverkar ungdomars mentala hälsa, vilken betydelse har skärmtid? (Pågående doktorandprojekt HS)		X		
11	Upplevelser, förståelse och lärande av kropp och hälsa i det digitala samhället	Flertal projekt med denna inriktning: Lärande vid användning av exergames (digitala spel); Genusaspekter vid användning av exergames i skolämnet hälsa och idrott; Kollektivt lärande genom sociala media bland professionella idrottare, exempelvis ultralöpare. Nya möjligheter och utmaningar för idrottslärare med hjälp av digitala verktyg (Pågående projekt)	X	X	X	X
12	Framing a "data subject" in AI-research and policies: The case of Swedish healthcare	Syftet är att studera den offentliga diskussionen om de etiska utmaningarna i AI-fokuserad medicinsk forskning och politik i Sverige. Den dominerande inramningen och positioneringen av en enskild dataleverantör – en "datasubjekt".		X		X
13	Evidence-based knowledge-claims as a "black box": Utilization of rationalized and systematized knowledge in clinical practice	Projektet syftar till att undersöka hur evidensbaserad klinisk kunskap används i samband med hälso- och sjukvård.			X	
14	Standardization of medical knowledge and the future of the medical profession	Studien utforskar ett framtida perspektiv på läkarkåren i samband med digitaliseringen av vården. Forskningsfrågor: Vilken är uppfattningen om perspektivet automatisering/digitalisering bland läkare? Hur förväntas automatisering/digitalisering påverka läkarkårens identitet och innehåll? Vilka faktorer (politisk-ekonomiska, epistemiska, andra) anses bidra till automatiserings-/digitaliseringsprocessen?	X	X	X	X
15	Utveckling av folkhälsoarbete för hållbar utveckling	Samarbete med Örebro Universitet. Syftet med projektet är att bidra med kunskap om folkhälsovetares arbete med ungas delaktighet och lärande i hanteringen av hållbarhetsutmaningar med fokus på offentligt pedagogiskt ledarskap och hur dessa processer kan stödjas med AI-baserade beslutsstöd. (Pågående projekt)	X	X	X	X
16	Fysisk aktivitet för unga med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar	Samverkan med Örebro Universitet och Skaraborgs Kommunalförbund. Syftet med projektet var att stärka möjligheten till rörelse och fysisk aktivitet i klasser där elever med NPF ingår med hjälp av ett digitalt systemstöd.	X	X	X	X
17	Följsamhet vid användning av digital plattform	Samarbete med Leeds Universitet. Kan en digital wellness plattform öka följsamhet för kost och motion? Fokus på personal som arbetar hemifrån (Pågående projekt)	X			X
18	Algoritm för måltids-rekommendation	Kan en app hjälpa användare till måltidsplanering och val, baserat på individens hälsoprofil? (Pågående projekt)	X			X
19	Åtgärder för att förhindra fetma hos barn	Ett sedan länge etablerat samverkansprojekt med kommuner i Skaraborg. Möjligheten att finna digitalt stöd är under diskussion (Pågående projekt)	X	X		X
20	SNAC-Digital	Forskning om äldres möjligheter och problem med digitaliseringen av olika samhällsfunktioner och arenor inklusive vård och omsorg. SNAC Digitalt fokus på hur digitaliseringen av samhället påverkar äldre människors liv, hur äldre människor använder (eller inte använder) de digitala verktygen idag, potentialerna och fallgroparna i den framtida utvecklingen (både på kort och lång sikt), och en särskilt fokus på hur äldre personer proaktivt kan delta i design och innovation av de digitala verktyg och tjänster de kommer att använda. I samarbete med BTH (Pågående projekt)	X		X	X
21	RETRO - Relating Experienced to Recalled Breathlessness Observational	En mobiltelefonapplikation kommer att användas för att samla in data i det dagliga livet bland människor som upplever andfåddhet. (Pågående projekt)		X	X	X
22	SMART4MD, Support, Monitoring and Reminder Technology for Mild Dementia	Syftet med SMART4MD-projektet är att validera ett nytt patientstödsverktyg för patienter med mild demens (MD), som hjälper dem att behålla sin självständighet och livskvalitet. Detta har gjorts med en specialdesignad smartphone/pad-applikation som har testats i en randomiserad kontrollerad studie med 1200 patienter på fyra olika platser i Europa. (Pågående projekt)	X	X	X	X
23	SUCCCE - Smart Use of Communication in Complex Care Environments	Projektet syftar till att använda Google-glasögon på en intensivvårdsavdelning för att skapa en bättre vårdmiljö för patienterna och en bättre arbetsmiljö för de professionella. (Pågående projekt)	X	X		
24	Telemedicine in Ulcer Care	Syftet med detta projekt är att undersöka telemedicinska lösningar för läkare för att diagnostisera bensår i primärvården. (Pågående projekt)	X	X		X

Projekt		Kort om projektet	Medskapande och delaktighet	Integritet, säkerhet och etik	Kunskap och lärande	Jämlikhet och stöd
25	eNursEd	Syftet med detta projekt är att undersöka sjuksköterskestudenters kunskaper och attityder till digitalisering och e-hälsa. Studien eNursEd (eHealth in Nursing Education) kommer att besvara flera viktiga frågor om sjuksköterskestudenters attityder till och användning av IKT både i deras privatliv, i utbildningen och i deras framtida yrke. Studien består av två delar: en longitudinell studie och en kvalitativ delstudie. (Pågående projekt)	X		X	
26	RHB online (Rikshandboken)	Forskning kring användningen av ett nationellt webbaserat beslutsstöds- och kunskapssystem för sjuksköterskor inom barnhälsovården, RHB (Rikshandboken) 2013-2019	X	X	X	X
27	Artificial Intelligence study on Age Assessment	Benädersbedömning (BAA) är ett viktigt verktyg för diagnos och för att bestämma behandlingstid i ett antal pediatrika kliniska scenarier, såväl som i juridiska sammanhang där den används för att uppskatta den kronologiska åldern för en individ där giltiga dokument saknas. Användning av automatiserade metoder som djupinlärning och användning av magnetisk resonanstomografi (MRT) kan förbättra bedömningen av ålder. (Pågående projekt)		X	X	
28	eDent- new technical devices for better oral health for older people	Munhälsa är inkörsporsten till vårdkvalitet och vardag vid hög ålder. Det är därför av stor vikt att utvärdera om nya tekniska apparater kan bidra till att få en god munhälsa för äldre personer med olika grader av lindriga kognitiva funktionsnedsättningar. Genom att introducera en eltandborste med funktioner som gör det möjligt att påminna och samla information om användning kommer vi i första hand att underlätta munvård för denna grupp och vi föreslår att detta ska leda till högre livskvalitet för de inblandade. (Pågående projekt)	X	X	X	X
29	MoniCare - Telemedicine for persons with heartfailure	Hjärt- och kärlsjukdomar är den vanligaste dödsorsaken i Sverige, både hos kvinnor och hos män. Ungefär hälften av västvärldens befolkning är sjuka och dör i någon av dessa sjukdomar. I Sverige har 12 procent av befolkningen någon hjärt-kärlsjukdom. Forskning om informations- och kommunikationsteknologi som riktar sig till personer med kronisk hjärtsvikt för att bistå i utvecklingen av tekniska lösningar genom vilka målgruppen och dess anhöriga till exempel kan fördjupa sina kunskaper om diagnos, sjukdomstillstånd, nutrition och sömnstatus och stöd för goda levnadsvanor. 2019-2021	X	X		X
30	CognIT 2.0	Tidig diagnos av kognitiva störningar blir allt viktigare. Begränsade resurser för specialistbedömning och en ökande demografisk utmaning motiverar behovet av effektiva metoder för utvärdering. Som svar utvecklades CoGNIT, en surfplatta-app för automatisk, standardiserad och effektiv bedömning av kognitiva funktioner. Inkluderade tester spänner över de kognitiva domäner som anses viktiga för bedömning i en allmän minnesklinik (minne, språk, psykomotorisk hastighet, exekutiv funktion, uppmärksamhet, visuospatial förmåga, fingerfärdighet och symtom på depression). (Pågående projekt)	X	X	X	X
31	DiaVoC	Projektet kommer att fokusera på användningen av maskininlärningstekniker för att bygga prognosmodeller utformade för att uppskatta sjukdomens svårighetsgrad och progression över tid. I detta projekt kommer neurokognitiva störningar (NCD) (kognitiv nedgång), lungsjukdomar (KOL) och hjärtsviktstillstånd (HF) att utforskas. (Pågående projekt)		X	X	X
32	Digital fixare -äldres lärande i att använda digital teknik	Det övergripande syftet är att utvärdera och beskriva faktorer som främjar äldre personers lärande av digitala verktyg. Delsyfte att identifiera och beskriva vad lärandet består i, hur lärandet sker och stöds i användandet av digitala verktyg vid individuell coaching i hemmet ytterligare delsyfte är att beskriva resultatet av lärandet, dvs vilka kunskaper och färdigheter har den digital coachingen genererat och hur tillämpas dessa, samt vilken betydelse har tillägnandet av digital kompetens haft för den äldre personen. Projektet sker i samverkan med Skövde kommun. (Pågående projekt)	X		X	
33	KOLinfo – digital egenvårdsutbildning	Övergripande målsättning med egenvårdsutbildning med ett digitalt stöd är att bidra till att personer med en kronisk sjukdom såsom KOL upplever en god sjukdomskontroll och livskvalitet, trots avancerad sjukdom. Vidare är målsättningen att förebygga försämringsperioder för personer med KOL genom att arbeta proaktivt, personcentrerat och interprofessionellt. Syftet med forskningen är att beskriva hur denna utbildning har utvecklats och hur den erfars ur ett patient- och ur ett personalperspektiv. (pågående)	X		X	
34	Egenvård och delaktighet i vård och behandling vid plötslig hjärtklappning	Det övergripande syftet med detta doktorandprojekt är att utifrån ett patientperspektiv utveckla stöd för egenvård och delaktighet i vård och behandling vid plötslig hjärtklappning. Detta stöd som är planerat att utveckla med stöd i avhandlingen kan komma att bli en digital applikation med möjligt att registrera episoder av plötsliga hjärtklappningar. De vetenskapliga frågeställningarna berör patientens vård- och hälsoprocess från symtom till diagnos och behandling. Frågeställningarna syftar till att utifrån ett livsvärldsperspektiv fördjupa förståelsen för patientens egenvård, upplevelse av behandling med ablation utifrån särskilt fokus på delaktighet och stöd i vård- och hälsoprocessen. (pågående)	X		X	
35	Reflekterande KRAFT-givande samtal till äldre personer	Metoden Reflekterande KRAFT-givande samtal utgår från den didaktiska modellen "Utmaningen - att ta rodet i livet med långvarig sjukdom" och från forskning om hur äldre personer lever med långvariga smärta. Resultaten visar att samtalen ger de äldre möjlighet att prata om livet med smärta på ett helt nytt sätt, vilket ger dem också kraft att ta tag i de livsprojekt som de kan genomföra trots sina begränsningar. Vårdarna fick ett nytt förhållningsätt vilket gjorde de äldre personerna mer aktiva.	X		X	
36	Förstudie - Utbildningsstöd för användning av digital teknik	I tidigare projekt identifierades ett behov av att identifiera förekomst och behov avseende utbildningsstöd för användning av digital teknik samt möjligheter och hinder vid användande i vård och omsorg av äldre personer. Denna insikt uppstod i ett samarbete i det Vinnova finansierade projektet Kvalitetssäkring av mobila trygghetslarm. En första version av interaktiv utbildningsmiljö utvecklades i projektet i ett samarbete mellan företaget Posifon och forskarna utifrån identifierade behov och scenarier i kommunal vård och omsorg. Den interaktiva utbildningsmiljön har testats av deltagande kommuner. Projektet har utökats med inslag av Virtual Reality och medel söks för att söka medel och genomföra projektet efter att innevarande projekt genomförts. Innevarande studie behövs för att fortsätta utveckla en interaktiv utbildningsmiljö som är hållbar och till stöd för hälsa i det digitaliserade samhället.			X	

Projekt		Kort om projektet	Medskapande och delaktighet	Integritet, säkerhet och etik	Kunskap och lärande	Jämlikhet och stöd
37	Digital utbildning i munhälsa - En intervention på särskilt boende	I detta projekt undersöks om en digitaliserad utbildning i munhälsa påverkar vårdpersonalens kunskaper och attityder i att bedöma, identifiera avvikelser och vårda munhålan hos äldre personer. Projektet förväntas ge nya kunskaper och möjligheter till vårdpersonalen så att de kan behålla kompetens vid bedömning av munhälsa, föreslå åtgärder samt utföra munvård och behandlingar till äldre som bor på särskilt boende, samt ge en fördjupad beskrivning av friska äldres upplevelser av vad god munhälsa är och dess inverkan på livskvaliteten. Det övergripande syftet med projektet är att undersöka om en digital utbildning i munhälsa kan påverka vårdpersonalens kunskaper och attityder till munhälsa samt vid bedömning och utförandet av munvård hos äldre personer. (Pågående)		X		X
38	Ungdomars mentala hälsa	Huvudhandledare är med i forskningsgruppen Mech och doktoranden i FamCeH. Vilka prediktorer påverkar ungdomars mentala hälsa, vilken betydelse har skärmtid? (Pågående doktorandprojekt HS, disputation 2022).		X		
39	1177 vårdguiden på telefon och besök på barn-akutmottagning	Sjuksköterskor inom 1177 använder sig av ett digitalt rådgivnings- och beslutsstöd. Projektet relaterar till hälsa i det digitala samhället främst i de beskrivna dimensionerna Medskapande och delaktighet, Integritet, säkerhet och etik samt Kunskap och lärande. (Planerat doktorandprojekt, start jan 2022).	X	X	X	
40	Digital Föräldrastöd - Förlösningssresan	Samarbete med Barnmorskemottagningen i Skövde, Västra Götalandsregionen (VGR). Digitalt föräldrastöd, utveckling av serious game i applikationsform. (Pågående projekt)	X	X	X	
41	Digitalt Föräldrastöd - Samspel	Samarbete Kunskapscentrum för jämlik vård VGR. Digitalt föräldrastöd, utveckling av serious game i applikationsform. (Pågående projekt + planeras för en doktorand med start 2022)	X			X
42	Ungdomars livsrum i ett digitalt samhälle	Samarbete med forskare i olika forskningsgruppen inom IHV. Att utforska hur ungdomar förhåller sig till och skapar mening i olika livsrum i det digitala samhället. (Planerat projekt med start 2022).	X	X		X
43	Hälsöfrämjande arbete - Med fokus på ungdomars hälsa och livsstil i ett digitaliserat samhälle	Att beskriva ungdomars erfarenheter samt uppfattningar av arenor och hälsöfrämjande arbete som inspirerar den egna livsstilen. Dessutom syftar forskningsprojektet till att beskriva elevhälsopersonal och övrig skolpersonal samt föräldrar till barn och ungdomar, deras erfarenheter och uppfattningar om hur barn och ungdomar livsstil och livsvillkor kan främjas genom hälsöfrämjande arbete.		X		X
44	Existentiell hälsa och välbefinnande under transition till föräldraskap	Doktorandprojektet syftar till att utforska existentiell hälsa och välbefinnande bland föräldrar under transition till föräldraskap samt hur barnmorskor förstår existentiell hälsa och hållbarhet i relation till föräldraskap i ett digitalt samhälle. (Pågående doktorandprojekt HS disputation 2024)		X		X
45	Interaktor - ehälsa	Test av en interaktiv mobilapplikation bland äldre personer i kommunal hemsjukvård för rapportering av av symtom. (Avslutat post docprojekt, 2017)	X	X	X	
46	NORDeHEALTH	identifiera utmaningarna och möjligheterna inom digitalisering av hälsovårdstjänster, särskilt när nationella portaler implementeras för att ge patienter online tillgång till deras elektroniska hälsojournaler och andra personliga e-hälsotjänster (PeHS) för att öka självhantering och transparens inom vården.	X		X	
47	Simplified ultrasound biofeedback for speech remediation	Använda ny ultraljudsmätning/analys i realtid för att skapa gamifierad digital feedback för applikationer inom klinisk logopedi.			X	
48	Innovationssystemet för ett sjukhus - att förstå möjligheter och hinder för innovation i sjukhusvård	Möjligheter och utmaningar med ett innovationssystem på ett sjukhus.		X	X	
49	Kvalitetssäkra mobila trygghetslarm med träningsmiljö	Syftet är att bryta ner det motstånd som finns mot, och stärka förutsättningarna för att kunna införa säkerhetslarm med GPS och kvalitetssäkra tjänsten så den uppfyller Socialstyrelsens krav.		X	X	
50	Mobil närvård i hemmet i Skaraborg	Erfarenheter av vårdmodellen mobil närvård i hemmet samt erfarenheter av att delaktighet i utformning och utveckling av vård utifrån ett patient, närstående, sjuksköterske- och läkarperspektiv. Dessutom testas den digitala applikationen WHEdcapp.	X	X	X	
51	Utbildningsintervention med simulering i äldredräkt i Skaraborgs Hälsoteknikcentrum	Studenter simulerar i äldredräkt i Skaraborgs Hälsoteknikcentrum för ökad förståelse och insikt om åldrandet, äldre personer och att vårda äldre personer samt för att motverka ålderism. Simuleringen följs upp med reflektion där även miljöns betydelse med aktuella digitala lösningar diskuteras.	X	X	X	X
52	IoT regiongemensam plattform - Jönköping	Samarbete med Jönköpings län samt kommuner med fokus på att identifiera behov av och testa trygghetsskapande digitala lösningar för äldre personer som ännu inte har kommunal vård och omsorg.	X	X	X	X



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Institutionen för hälsovetenskaper

Dnr HS 2021/229

2021-03-10

Forskningsplan för institutionen för hälsovetenskaper

Denna plan har fastställts av prefekt Susanne Källerwald 2021-03-10
och träder ikraft samma datum

Dnr HS 2021/229

Innehållsförteckning

1	Inledning	2
1.1	Allmänt om forskningsplanen.....	2
2	Forskningsmiljön DHEAR	2
2.1	Medborgarcentrerad hälsa (MeCH).....	2
2.2	Kvinna, barn, ungdom och familj (WomFam).....	3
2.3	Translationell medicin (TRIM).....	3
2.4	Välbefinnande vid långvariga hälsoproblem (WeLPH).....	3
3	Mål för DHEAR	3
3.1	Önskad situation 2035.....	3
3.2	Mål för forskningen 2025.....	4
3.3	Mål för forskningen 2021.....	4
4	Strategi för att nå målen	5
4.1	Strategiområde 1: Organisation, stödverksamhet och infrastruktur för kvalitetssäkring av forskningen.....	6
4.2	Strategiområde 2: Kollegial verksamhet, finansiering och publicering.....	6
4.3	Strategiområde 3: Forskningen bygger forsknings- och utbildningsmiljön.....	6
4.4	Strategiområde 4: Rekrytering av personal, karriärvägar, kompetensutveckling.....	7
4.5	Strategiområde 5: Forskningsetiska frågor och forskningens ansvar för samhällsutvecklingen.....	7
5	Ansvarsfördelning och kommunikation	8

1 Inledning

Forskning vid institutionen för hälsovetenskaper (IHV) vid Högskolan tar utgångspunkt i lärosätets övergripande tema digitalisering för hållbar utveckling och genomför studier inom området *hälsa i det digitala samhället*.

Ämnet hälsovetenskaps definition är mångvetenskaplig och syftar till att beskriva och förstå hur hälsa och välbefinnande skapas, främjas, bibehålls, återvinns och hanteras ur ett livslångt perspektiv på individ-, grupp- och samhällsnivå. Hälsa innefattar såväl fysiska/biologiska, psykologiska som sociala och existentiella dimensioner. Centralt för ämnet är att hälsa inte är statiskt utan en ständigt pågående process, som formas genom samspel mellan individen och den kontext där individen lever och verkar. Ämnet innefattar också kunskap om frisk- och riskfaktorer, hur hälsa och välbefinnande kan stödjas genom hälsofrämjande åtgärder samt diagnostik, behandling, lindring och rehabilitering vid ohälsa. Med utgångspunkt i definitionen av hälsa har forskare på IHV ett särskilt ansvar att bedriva forskning som bidrar till hållbar utveckling sådan den formuleras i FN:s Agenda 2030. Därutöver innefattar forskningen den sociala, psykologiska och biologiska människans förändrade förutsättningar, beteenden och förväntningar i det digitala samhället. Här ingår etiskt perspektiv som en särskild viktig aspekt då det digitala samhället reser utmaningar rörande etiska dilemman. Forskare inom IHV bör ha hög etisk medvetenhet och ett väl förankrat etiskt förhållningssätt.

1.1 Allmänt om forskningsplanen

Forskningsplanen upprättas 2021 och sträcker sig fram till och med 2025. Den har utvecklats i en process som innehåller flera steg, i syfte att skapa en plan med tydlig förankring bland medarbetarna på IHV, vilket redovisas i Bilaga 1. Planen utarbetas i linje med verksamhetsplanen för IHV och fastställs av prefekt. I planen ingår beskrivning av önskad situation för forskningsmiljön 2035, samt mål för forskningen till 2021 och 2025. Revidering av planen genomförs löpande och utförs då av forskningsrådet vid IHV. Med utgångspunkt från forskningsplanen sammanfattas forskningsmiljöns arbete i en årlig rapport.

2 Forskningsmiljön DHEAR

Högskolan har fem forskningsmiljöer varav DHEAR (Digital HEalth Research) är miljön vid IHV. DHEAR består av medarbetare vid institutionen, vilka är organiserade i fyra forskningsgrupper. Forskningsgrupperna inkluderar medarbetare från olika ämnen – biomedicin, engelska, folkhälsovetenskap, omvårdnad, RPSH (reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa), socialpsykologi och svenska språket – som tillsammans bedriver forskning, utveckling och samverkan inom specifika områden. Miljön leds av en företrädare och forskningsgruppsledare, vilka alla ingår i forskningsrådet.

2.1 Medborgarcentrerad hälsa (MeCH)

Forskningsgruppen *MeCH (tidigare VIDSOC)* bedriver hälsovetenskapligt och sociologiskt inriktad forskning med utgångspunkt i medborgarnas behov, möjligheter, upplevelser och kunskap. Hälsan i samhället kan främjas av såväl individen själv som samhället, där individen och samhället utövar en ömsesidig påverkan på varandra och bildar ett gemensamt ansvar. I gruppen finns kompetens och lång erfarenhet av att

belysa faktorer relevanta för hälsa både på individ- och populationsnivå. Gruppen använder sin kompetens för att belysa frågor inom ovan angivna inriktning, med extra uppmärksamhet riktad kring perspektivet av att vi lever i ett digitalt samhälle.

2.2 Kvinna, barn, ungdom och familj (WomFam)

Forskningsgruppen *WomFam* bedriver hälsofrämjande och tvärvetenskaplig forskning inom vetenskapsområdena Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa (RPSH), Omvårdnad, Folkhälsovetenskap och Socialpsykologi samt ämnet Engelska. Fokus är att utveckla kunskap som kan främja barn, ungdomars och familjers hälsa för hållbarhet i det digitala samhället. Ett hälsofrämjande förhållningssätt med fokus på att identifiera resurser som t.ex. hur stress kan hanteras, bidrar till att främja och vidmakthålla hälsa. Digitalisering påverkar alla samhällsstrukturer och för att skapa en hållbar utveckling behöver barns, ungdomars och familjers livssammanhang beaktas i relation till levnadsvillkor och livsstil. Därutöver finns också ett särskilt fokus på språk.

2.3 Translationell medicin (TRIM)

Forskningsgruppen *TRIM* bedriver forskning utifrån biomedicinsk grund, med biomedicinska lösningar på kliniska frågeställningar. Analyser görs för att nå målet att kunna förebygga eller bota sjukdom. Detta inkluderar såväl laborativa som digitala verktyg för att kunna generera och analysera biomedicinsk data. Forskare inom TRIM använder patientmaterial, cellodling, mus och/eller bananflugan som experimentmodeller. Därutöver används också digitala databaser, samt digitala verktyg för att analysera biomedicinska och egenproducerad data. Digitisering av molekylär och klinisk data är ett område inom TRIM för att skapa nya digitala verktyg som kan användas för exempelvis prognosberäkning och/eller stöd för val av behandling av en sjukdom.

2.4 Välbefinnande vid långvariga hälsoproblem (WeLPH)

Forskningen inom *WeLPH* fokuserar på att förstå hur hälsa och välbefinnande uppnås under livets alla skeenden och hur användning av digital teknik och digitala system kan utgöra stöd eller vara hindrande. Utifrån de kunskaper som genereras är målsättningen att utveckla teori och praxis som stödjer de hälsoprocesser som främjar hälsa och välbefinnande under hela livsloppet. Då äldre är den grupp i samhället som oftast har långvariga hälsoproblem, finns ett speciellt intresse kring äldre personers hälsa och åldrandet som process. Mötet mellan vårdtagare och vårdgivare är en annan central del i gruppens forskning liksom kunskaperna kring hur lärande och vårdande kan förstås och stödjas från ett student- och ett vårdarperspektiv med hjälp av digitala lösningar. Forskningen utgår från ett etiskt patientperspektiv, vilket avspeglas i att forskningsfrågorna ofta innefattar patientens utsatthet, egna perspektiv på sin livssituation, integritet, egna resurser, delaktighet och självbestämmande, samt hur personcentrerad vård uppnås.

3 Mål för DHEAR

3.1 Önskad situation 2035

Önskad situation för DHEAR 2035 är att forskningsmiljön kännetecknas av tydlighet och delaktighet. Forskningen har en hög grad av tvärvetenskaplighet och forskningen bedrivs så samtliga medarbetare ges möjlighet att vara en del av miljön och integrera forskning med utbildning och samverkan. Därutöver har miljön en god finansiering

som bland annat bygger på att forskningsmiljön har nära samarbete med ett flertal nyckelpartner, såväl akademiskt, som i näringsliv och offentlig verksamhet. Viktiga samarbetspartner är aktörer inom hälso- och sjukvård samt regional/kommunal verksamhet. Utveckling vilar också på samverkan med flera internationella akademier. Därutöver ingår miljön också i ett flertal nationella forskarskolor finansierade av externa finansiärer.

Forskningen som bedrivs är fokuserad på hälsa i vid bemärkelse där hållbarhet är centralt. Forskningsmiljön är nationellt känd för praktisknära forskning och är en miljö som bidrar till såväl teoretisk kunskapsutveckling som praktiskt nyttiggörande. I forskningsmiljön ingår ett flertal forskare som har del av tjänst i praktiken och del av tjänst i akademien.

3.2 Mål för forskningen 2025

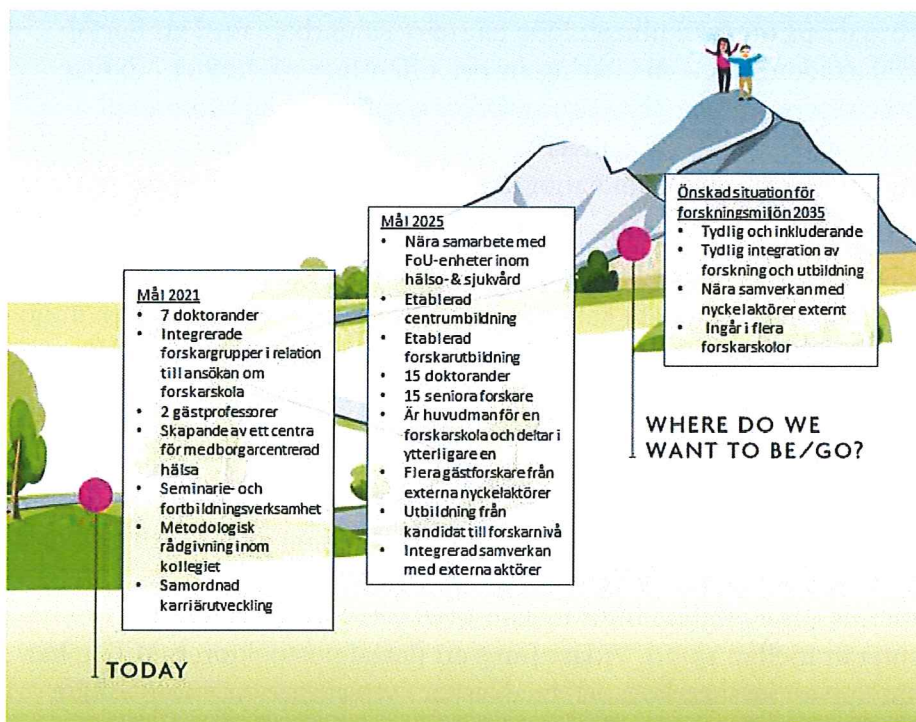
Forskningsmiljön har ett nära samarbete med FoUU-enheter inom hälso- och sjukvård samt en etablerad centrumbildning med fokus på hälsa i samverkan med regionen/kommunerna. Inom miljön finns mellan 15-20 doktorander. Antal professorer/docenter är mellan 15-20. Vidare finns ett flertal postdoktorer. Miljön har initierat och startat upp en forskarskola och medverkar i ytterligare en. Inom miljön finns deltidsanställd personal som har sin huvudverksamhet hos någon av miljöns nyckelpartner.

Miljön är en del av, och stödjer, en *komplett och integrerad akademisk miljö*. En sådan miljö karaktäriseras av utbildning från kandidat till forskarnivå, forskarskola, forskningsgrupper och samverkan i ett integrerat samspel som skapar möjlighet för kollegiet att ta del av samtliga av Högskolans tre verksamhetsområden, dvs. forskning, utbildning och samverkan.

3.3 Mål för forskningen 2021

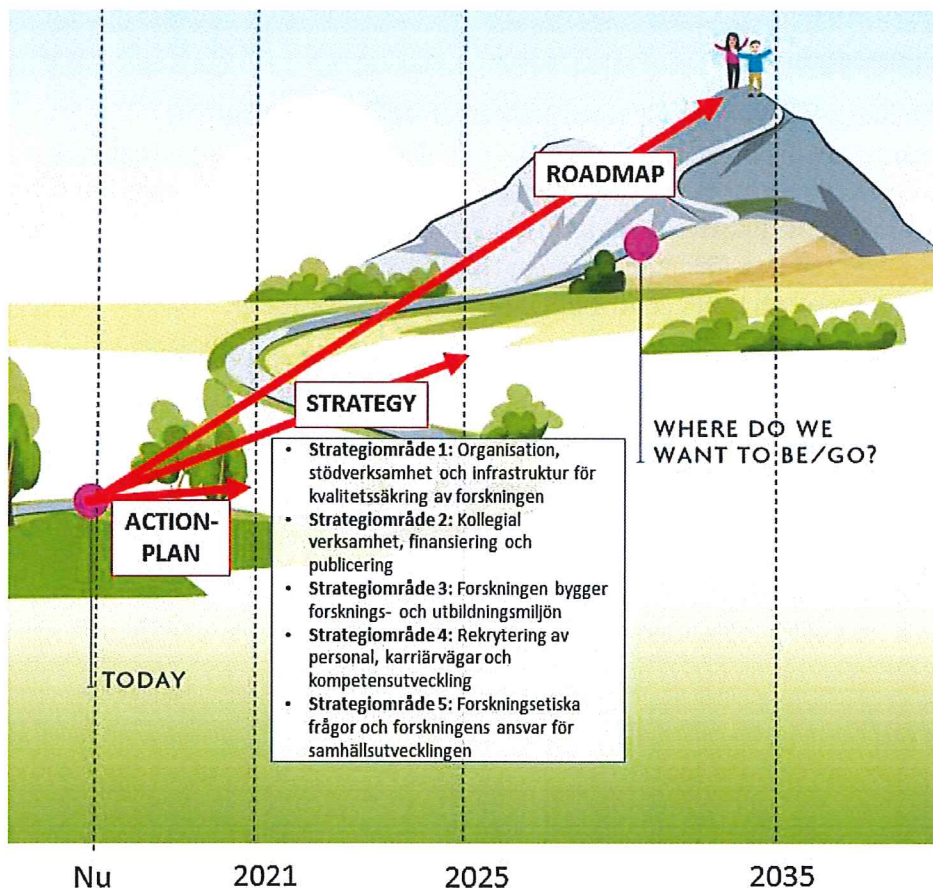
Forskningsmiljön har 7-8 doktorander varav hälften är doktorander som är finansierade av samverkanspartners så som företag, hälso- och sjukvården, regioner och kommuner. Forskningsgrupperna är integrerade och harmoniserade i relation till ansökan om tillstånd för att bedriva utbildning på forskarnivå. Miljön är förstärkt med 2-3 gästprofessorer. Ett centra för medborgarcentrerad hälsa är under uppbyggnad i samverkan med regionen och detta centra inkluderar 2-3 doktorander.

Miljön har utvecklat seminarie- och fortbildningsverksamhet som inkluderar forskningspresentationer, men även erfarenhetsutbyte av akademiska uppgifter samt samverkan. Miljön skapar även en resurs för rådgivning om metodologiska och etiska frågor till/ inom kollegiet. Miljön arbetar även med att, med stöd av verksamhetsstödet, samordna och koordinera karriärutveckling.



4 Strategi för att nå målen

För att vidga volymen på forskningen inom DHEAR och skapa forskning av hög kvalitet behövs strategiska satsningar samt långsiktighet gällande medelsansökningar och rekryteringar. De strategier som formuleras nedan avser främst måluppfyllnad mot år 2025, där den önskade situationen 2035 är taget i beaktande.



4.1 Strategiområde 1: Organisation, stödverksamhet och infrastruktur för kvalitetssäkring av forskningen

Strategi 1:

Forskningsmiljön skapar ett system för löpande diskussion och rapportering gällande aktiviteter som relaterar till institutionens verksamhetsplan samt Högskolans kvalitetssystem. På detta sätt organiseras kvalitetsarbetet i form av kontinuerlig utveckling snarare än en i efterhand deskription av befintlig kvalitet. I samarbete med Högskolebiblioteket klassificeras publikationer till miljön samt forskningsgrupp.

4.2 Strategiområde 2: Kollegial verksamhet, finansiering och publicering

Strategi 1:

Forskningsmiljön skapar seminarieserier med olika syften. Dels en traditionell seminarieserie där aktuell forskning presenteras. Dels en seminarieserie med erfarenhetsutbyte av andra arbetsuppgifter för forskare inom akademien. Detta kan exempelvis handla om opponentskap, samverkan med omgivande samhälle, granskning, eller hur forskning, utbildning och samverkan kan integreras. Miljön ska även facilitera av kollegiet önskade seminarier av allmänt intresse för kollegiet. Exempel på detta kan vara föreläsning om etiska perspektiv eller internationell publicering.

Strategi 2:

I samband med utvecklingen av utbildning på forskarnivå arbetar forskningsgrupperna med tydliggörande och tematisering av forskning. Här blir forskningsmiljön viktig som brygga mellan grupperna. Samverkan mellan grupperna kan gälla överlappande tematiseringar och teoretiskt utbyte, men det kan även handla om exempelvis tillgång till data, kontexter och samverkanspartner. Miljön blir också viktig för att uppmärksamma tematiseringar och forskningsprojekt som har potential för större ansökningar om extern finansiering. Forskningsmiljön samordnar lämplig gruppering för denna typ av ansökningar och fungerar som stöd i processen.

Strategi 3:

I samverkan med Högskolebiblioteket undersöks årligen bibliometrisk profil. Miljön utvecklar förhållningssätt kring exempelvis publicering och val av forum, tidskrifter och konferenser. Miljön utvecklar en gemensam policy för finansiering av konferensdeltagande och publicering i open access. Miljön arbetar för ett inkluderande förhållningssätt, skapar rutiner för tvärvetenskapliga ansatser och utarbetar principer för hur mer – i akademiskt hänseende – juniora medarbetare kan involveras.

4.3 Strategiområde 3: Forskningen bygger forsknings- och utbildningsmiljön

Strategi 1:

Forskningsmiljön arbetar aktivt med att tematisera forskningsinriktning och dess relation till området: Hälsa i det digitala samhället. Forskningsmiljön ska agera som kreativ partner till medarbetare som stöd för hur befintliga forskningsintressen och tidigare forskning kan relateras till detta område. Miljön ska här vara uppsökande och anordna aktiviteter med detta syfte.

Strategi 2:

Forskningsmiljön arbetar för att utveckla konceptet: *komplett integrerad akademisk*

miljö och arbetar med stödjande aktiviteter för detta. I korthet innebär komplett integrerad akademiska miljö att samtliga medarbetare på ett eller annat sätt kan vara del av samtliga verksamheter inom akademien – forskning, utbildning och samverkan – och kan arbeta med dessa uppgifter på ett integrerat sätt.

4.4 Strategiområde 4: Rekrytering av personal, karriärvägar och kompetensutveckling

Strategi 1:

Forskningsmiljön utvecklar en plan för att anställa ett antal gästprofessorer vars uppgift främst ska vara att bidra till att harmonisera forskningen i linje med utbildningen på forskarnivå. Därutöver adjungeras eller affilieras forskare anställda i andra verksamheter inom och utom Högskolan till forskningsgrupperna för att bidra till gruppernas utveckling.

Strategi 2:

Forskningsmiljön arbetar strategiskt i samverkan med avdelningschef gällande medarbetares karriärväg. Syftet är att skapa synergi mellan olika medarbetares kompetensutvecklingstid samt att uppmuntra samarbete mellan – i akademiskt hänseende – seniora och juniora medarbetare. Ytterligare aktiviteter kan vara att ”rotera” arbetsuppgifter som har betydelse för kompetensutveckling och högre tjänster.

Strategi 3:

Forskningsmiljön arbetar aktivt med att identifiera behov av kompetensutveckling. Under 2021 genomförs exempelvis en speciell insats med fortbildning i kvantitativ metod och användning av SPSS. Forskningsmiljön skapar en grupp som löpande kan vara behjälpliga i metodologiska frågor.

4.5 Strategiområde 5: Forskningsetiska frågor rörande människor och djur och forskningens ansvar för samhällsutvecklingen

Strategi 1:

Forskning med fokus på hälsa och hållbarhet i det digitala samhället har ett särskilt ansvar vad gäller etiska perspektiv då digital hälsa reser flera forskningsetiska utmaningar. Forskningsetiska perspektiv ska därför inkluderas initialt i alla forskningsprojekt, följas upp under projektet och utvärderas efter avslutat projekt. Forskningsrådet vid IHV har i uppgift att stödja forskare vid institutionen i frågor som rör etiska perspektiv och driver detta arbete i linje med det forskningsriska råd som finns etablerat på Högskolan.

Strategi 2:

Det är av särskild vikt att analysera strategiskt viktiga samarbetspartners på en mer generell nivå för IHV. Här inbegriper att kartlägga vilka de viktiga samverkansparterna är utifrån institutionens strategiska mål med forskningen. Därefter att fastställa prioritet och formulera samverkansformer med de parter som kartläggningen identifierar som relevanta. Därutöver behöver IHV utveckla forskningsgruppernas möjlighet att bedriva samverkan på ett ändamålsenligt, effektivt och kvalificerat sätt.

Strategi 3:

Nyttiggörande av forskning är en central punkt för forskningsverksamheten vid IHV och här utgör hållbarhetsmålen i Agenda 2030 det ramverk som anger inriktningen för

forskningen. Aspekten ”nyttiggörande” ska vara en central del av starten i ett forskningsprojekt och vid formulerande av forskningsfrågor. Därtill ska nyttiggörande påverka val av samverkanspartner, samt kunna uttryckas i relation till Agenda 2030 på ett sätt som attraherar finansiärer. Kommunikation och spridning av forskning ska ske med fokus på att skapa och öka nyttiggörande.

5 Ansvarsfördelning och kommunikation

Prefekt

- Ansvara för att säkerställa förutsättningar för forskning vad gäller resurser och akademisk frihet
- Besluta om forskningsmiljöns och forskningsgruppernas sammansättning och budget
- Besluta om koordinering och stöd till forskningsmiljön och forskningsgrupperna
- Besluta i frågor rörande kvalitetssäkring och utveckling av forskningsmiljön och forskningsgrupperna
- Besluta i frågor rörande forskningsmiljöns samverkan med omgivande samhälle
- Besluta i frågor rörande forskningsmiljöns kommunikation och representation
- Vid behov adjungeras till forskningsrådet

Särskild företrädare för forskningsmiljön

- Bistå prefekt i institutionsövergripande forskningsfrågor
- Ansvara för koordinering och stöd av forskningsmiljön
- Driva kvalitetssäkring och utveckling av forskningsmiljön
- Driva forskningsmiljöns samverkan med omgivande samhälle
- Ansvara för forskningsmiljöns kommunikation och representation
- Ansvara för forskningsmiljöns informationsförsörjning
- Vara sammankallande i forskningsrådet
- Vid behov adjungeras till arbetsgruppen för utbildning på forskarnivå med särskilt fokus på att utveckla forskningsmiljön

Forskningsgruppsledare

Beskrivningen nedan är i linje med uppdragsbeskrivningen för forskningsgruppsledare, Dnr 2015/932.

- Ansvara för koordinering och stöd i forskningsgruppen
- Ansvara för forskningsgruppens budget
- Driva kvalitetssäkring och utveckling av forskningsgruppen
- Bidra till forskningsanknytning av utbildningen
- Driva forskningsgruppens samverkan med omgivande samhälle
- Ansvara för forskningsgruppens kommunikation och representation
- Ansvara för forskningsgruppens informationsförsörjning
- Medverka i forskningsrådet

Avdelningen för marknadsföring och kommunikation (AMK)

- Bistå forskningsmiljön och forskningsgrupperna rörande marknadsföring och kommunikation

Avdelningen för forskningsstöd, samverkan och innovation (AFSI)

- Bistå forskningsmiljön och forskningsgrupperna rörande finansiering, samverkan och kommunikation

Högskolebiblioteket

- Bistå forskningsmiljön och forskningsgrupperna rörande bibliometriska analyser och informationsförsörjning

HR-avdelningen

- Bistå forskningsmiljön och forskningsgrupperna i frågor rörande rekrytering, kompetens- och karriärutveckling

6 Forskningsplanen gäller från

Denna forskningsplan gäller från 2021-xx-xx.

Bilaga 1.

Arbetet med att formulera en forskningsplan för IHV har skett i flera steg. Detta i syfte att skapa en plan för forskning med tydlig förankring bland medarbetarna på institutionen.

Steg 1

Den 1 januari 2019 ger prefekt uppdrag till forskningsgruppsledarna på IHV att tillsammans med medarbetarna utarbeta en strategisk plan för forskningsgruppen som utgår från en kartläggning av hur forskningen relaterar till temat *hälsa och digitalisering för hållbar utveckling*, samt hur temat implementeras i forskningen. Med stöd av Avdelningen för forskning, samverkan och innovation genomförs ett antal workshops inom forskningsgrupperna. Den 7 oktober 2019 har planer lämnats in från samtliga grupper.

Steg 2

Under november och december arbetar forskningsgruppsledarna, baserat på forskningsgruppernas planer, fram en gemensam plan för forskningen för IHV. Planen läggs fram vid ett forskningsråd under våren 2020. Därefter vilar arbetet med planen, för att på nytt ta fart under hösten 2020. Under ledning av sammankallande för rådet vidareutvecklas forskningsplanen i linje med Verksamhetsplanen för IHV, återkoppling från prefekt samt två externa bedömare.

Steg 3

Under januari 2021 skickas forskningsplanen ut på remiss till forskningsgrupperna på IHV, ledningsgruppen, doktorandgruppen, professorsgruppen, arbetsgruppen för forskarutbildning, chefer för AFSI, AMK, biblioteket och HR, adjungerade lektorer vid SKAS, chef för enheten folkhälsa VGR, processledare för socialhållbarhet/folkhälsa på Skaraborgs kommunalförbund, direktör för Skaraborgsinstitutet, chef för FoU SKAS samt chef för FoU Skaraborg PV. Återkopplingen på forskningsplanen läggs fram vid forskningsrådet den 10 februari 2021, och därefter arbetar sammankallande igenom planen till en slutgiltig version.

Steg 4

2021-03-10 antas forskningsplanen av prefekt.

Innehåll

Publikationer och citeringar	1
Material och metod.....	1
Institutionens publikationer	2
Organisationer.....	2
Länder.....	4
Författares ämnesord.....	5
Publiceringskanaler	10
Institutionens publikationer - fokuserat urval	11
Organisationer.....	11
Länder.....	14
Författares ämnesord.....	15
Publiceringskanaler	21
Publikationer som citerar institutionens publikationer	22
Organisationer.....	22
Länder.....	24
Författares ämnesord.....	25
Publiceringskanaler	27
Bilaga 1: Söksträngar för institutionens publikationer i Web of Science (Advanced Search)	28
Bilaga 2: Rankning av tidskrifter i Journal Citation Reports (JCR) utifrån journal impact factor (JIF) ...	35
IHV	35
Citerande	37
Bilaga 3: Publikationer som citerade institutionens publikationer 2020	38
Organisationer.....	38
Länder.....	40
Författares ämnesord.....	41
Publiceringskanaler	43

Publikationer och citeringar

Följande rapport har på uppdrag av Institutionen för hälsovetenskaper vid Högskolan i Skövde sammanställts av Krister Johannesson och Henrik Levin vid Högskolans bibliotek.

Material och metod

Institutionen för hälsovetenskaper (IHV) har valt att avgränsa underlaget för denna sammanställning till publikationer med utgivningsår från och med 2016. Till IHV:s produktion räknas, utifrån dess önskemål, dels publikationer med explicit affiliering till Högskolan i Skövde för en eller flera från institutionen medverkande författare, dels publikationer av till institutionen under perioden knutna forskare oavsett angiven hemvist. Dessutom räknas för hela perioden publikationer av forskare som knutits till institutionen från och med slutet av perioden.

Den bibliografiska databasen Web of Science (WoS, <https://www.webofknowledge.com/>) har använts som datakälla på grund av dess omfattande användning vid informationssökning och utvärderingar, samt på grund av dess möjligheter för uttag av data för effektiv bearbetning. VOSviewer, ett verktyg för visualisering av vetenskap (<http://www.vosviewer.com/>), har använts för att hantera och visualisera data från WoS.

Från publikationsdatabasen DiVA Skövde gjordes 27 oktober 2021 ett uttag av alla poster med utgivningsår från och med 2016 för forskningspublikationer med institutionen som angiven hemvist för författare. Ur dessa poster samlades förekommande id-nummer (UT-nr) för motsvarande poster i WoS (se Bilaga 1). Uttag från DiVA Skövde kompletterades med ytterligare UT-nr genom sökningar i WoS för publikationer från DiVA som saknade UT-nr. Ytterligare UT-nr insamlades genom automatiska utskick från WoS till och med 25 november 2021. Därtill har UT-nr samlats in genom andra lärosätens lokala DiVA samt genom sökningar i WoS, detta för att få med ytterligare publikationer av författare som varit knutna till institutionen under perioden respektive rekryterats i slutet av den. Med hjälp av Högskolans webb, kompletterande dokumentation och kontakt med IHV gjordes ytterligare sökningar i WoS för att hitta publikationer av IHV-medarbetare, där affiliering till IHV saknades, inte minst i de fall då medarbetare inte varit anställda vid IHV från och med 2016. Med hjälp av uppgifterna om och från IHV avlägsnades irrelevanta publikationer (dessa hörde till det avvecklade ämnet pedagogik) från det ursprungliga uttaget från DiVA Skövde. Återstående UT-nr från uttaget ur DiVA Skövde kombinerades med de kompletterande sökningarna, för relevanta IHV-medarbetare som inte ingick i DiVA-uttaget, till en samlad sökning i WoS från vilken uttag gjordes.

Sammanlagt gav den kombinerade sökningen på insamlade UT-nr 730 publikationer i WoS för Högskolans i Skövde abonnemang 25 november 2021. Ett tidigare uttag (i slutet av november 2020) med 604 publikationer från institutionens författare citerades av 7321 publikationer enligt WoS 1 december 2020, varav 7280 var tillgängliga genom Högskolans prenumeration på WoS (se Bilaga 3).

Av de UT-nr som gav 730 publikationer i WoS 25 november 2021 har sammanställningar gjorts för en delmängd avseende forskare med särskild relevans för området för examensrättigheterna (för närvarande aktiva forskare vid IHV inom folkhälsovetenskap och omvårdnad). En sökning på delmängdens UT-nr i WoS 15 december 2021 gav 415 publikationer. De 415 publikationerna från institutionens författare citerades av 9650 publikationer enligt WoS 22 december 2021, varav 9581 var tillgängliga genom Högskolans prenumeration på WoS.

Resultaten presenteras här med fokus på organisationer, länder, författares ämnesord (author keywords) och publiceringskanaler. Där tabeller och diagram förekommer är tabeller, som framtagits med hjälp av VOSviewer, sorterade på antal förekomster och därefter "link strength"¹ enligt VOSviewers standardinställningar, medan diagram visas enligt Excels/Words standardinställningar.

¹ Se sidan 5 i *VOSviewer Manual*, https://www.vosviewer.com/documentation/Manual_VOSviewer_1.6.17.pdf

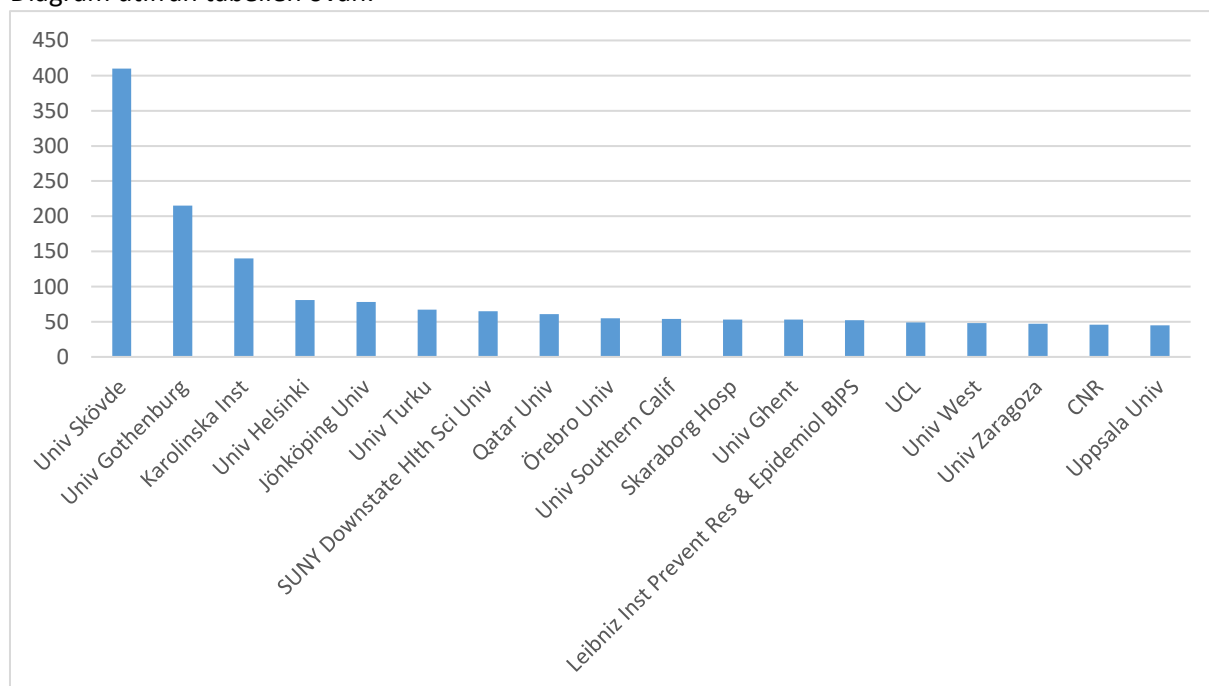
Institutionens publikationer

Organisationer

VOSviewer har använts för att identifiera organisationer i publikationerna av forskare knutna till IHV under perioden (2016-; jfr "Material och metod" ovan) så väl med som utan explicit angiven affiliering till Högskolan i Skövde (Univ Skövde). Hos de 730 publikationerna identifierade VOSviewer, med hjälp av tesaurus för standardisering av namn, 2176 organisationer. Organisationer med minst 45 förekomster (ett flertal organisationer hade 44 förekomster varför gränsen för inklusion i tabellen lagts ovanför 44 för att inte göra den svåröverskådligt lång):

Organisation	Antal publikationer
Univ Skövde	410
Univ Gothenburg	215
Karolinska Inst	140
Univ Helsinki	81
Jönköping Univ	78
Univ Turku	67
SUNY Downstate Hlth Sci Univ	65
Qatar Univ	61
Örebro Univ	55
Univ Southern Calif	54
Univ Ghent	53
Skaraborg Hosp	53
Leibniz Inst Prevent Res & Epidemiol BIPS	52
UCL	49
Univ West	48
Univ Zaragoza	47
CNR	46
Uppsala Univ	45

Diagram utifrån tabellen ovan:

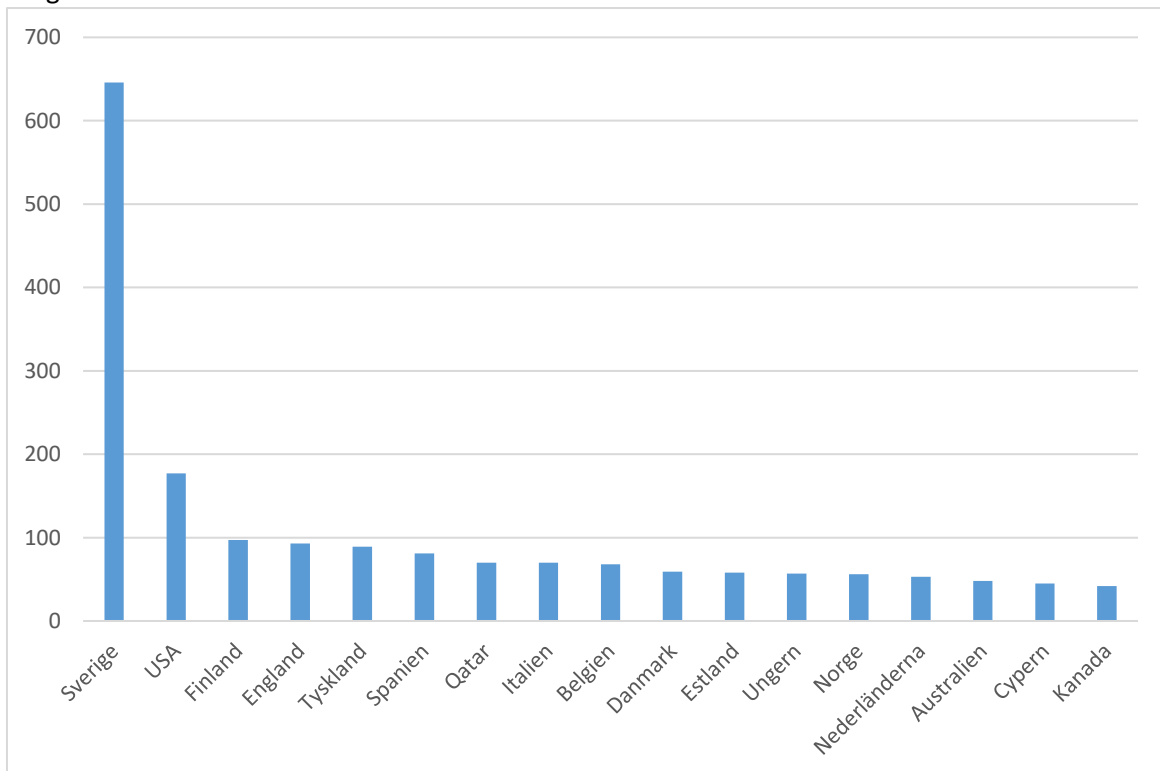


Länder

Landsaffilieringar hos de 730 publikationerna i WoS (Analyze Results) med minst 42 förekomster (ett flertal länder hade 36 förekomster varför gränsen för inklusion i tabellen lagts ovanför 36 för att inte göra den svåröverskådligt lång; vissa publikationer kan sakna hemvist i Sverige, och några poster i WoS har eventuellt inte kopplats till Sverige trots att Univ Skovde står som hemvist, varför antalet förekomster av Sverige är mindre än det totala antalet publikationer med poster i WoS):

Land/Region	Antal publikationer
Sverige	646
USA	177
Finland	97
England	93
Tyskland	89
Spanien	81
Italien	70
Qatar	70
Belgien	68
Danmark	59
Estland	58
Ungern	57
Norge	56
Nederländerna	53
Australien	48
Cypern	45
Kanada	42

Diagram utifrån tabellen ovan:

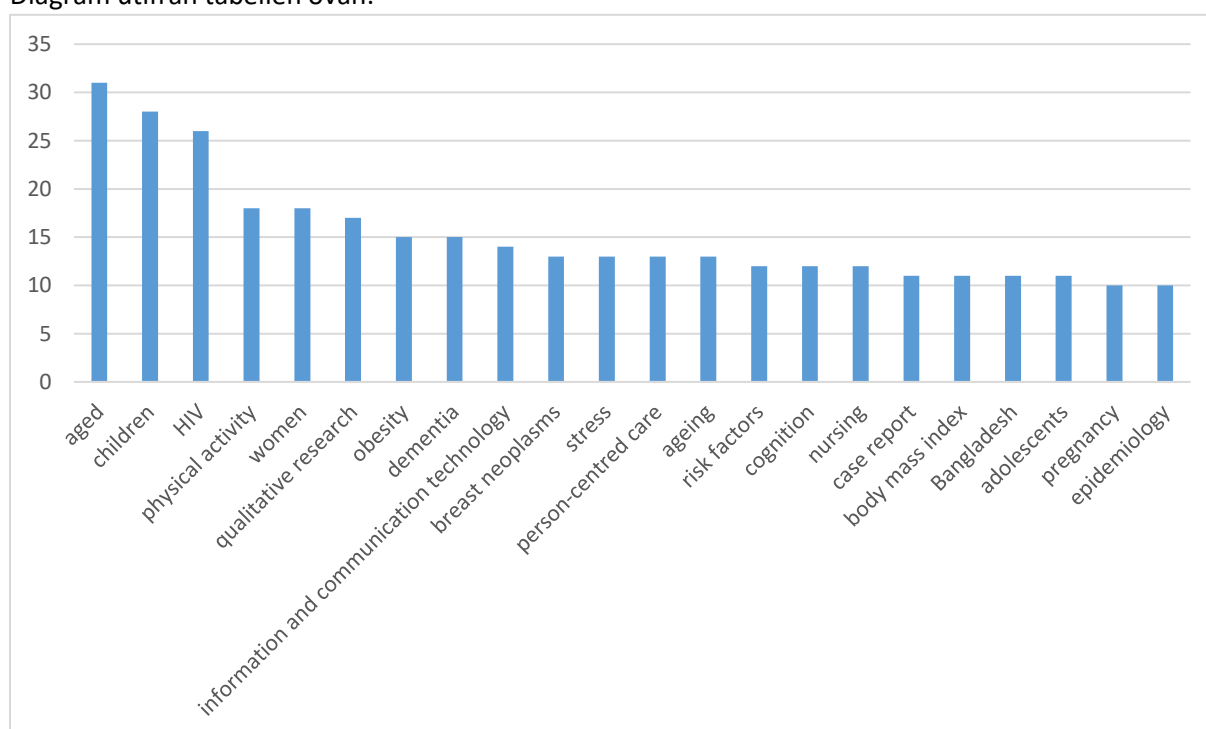


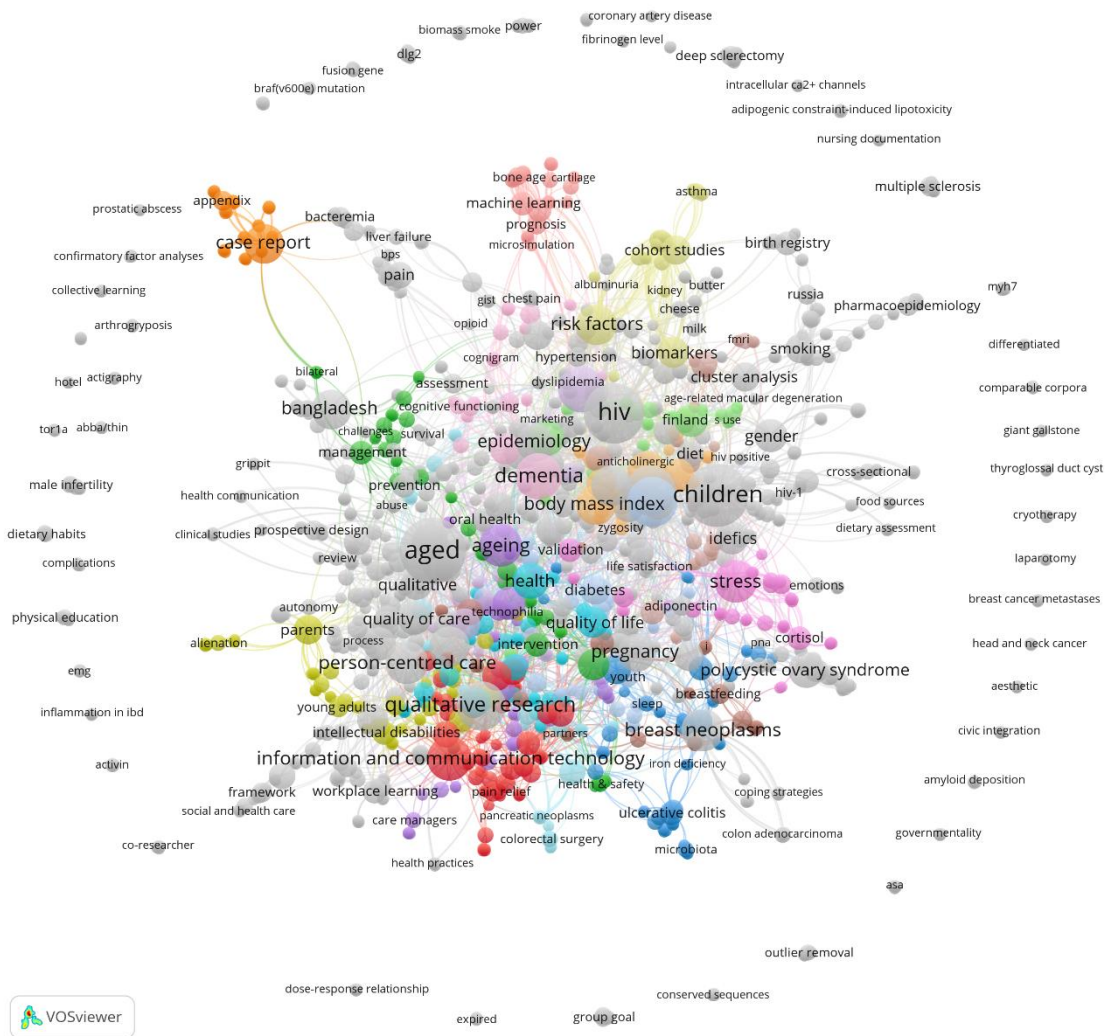
Författares ämnesord

För att identifiera författares ämnesord (author keywords) har VOSviewer använts. Hos de 730 publikationerna identifierade VOSviewer, med hjälp av tesaurs för standardisering, 1820 ämnesord. Ämnesord med minst 10 förekomster (ett flertal ämnesord hade 9 förekomster varför gränsen för inklusion i tabellen lagts ovanför 9 för att inte göra den svåröverskådligt lång):

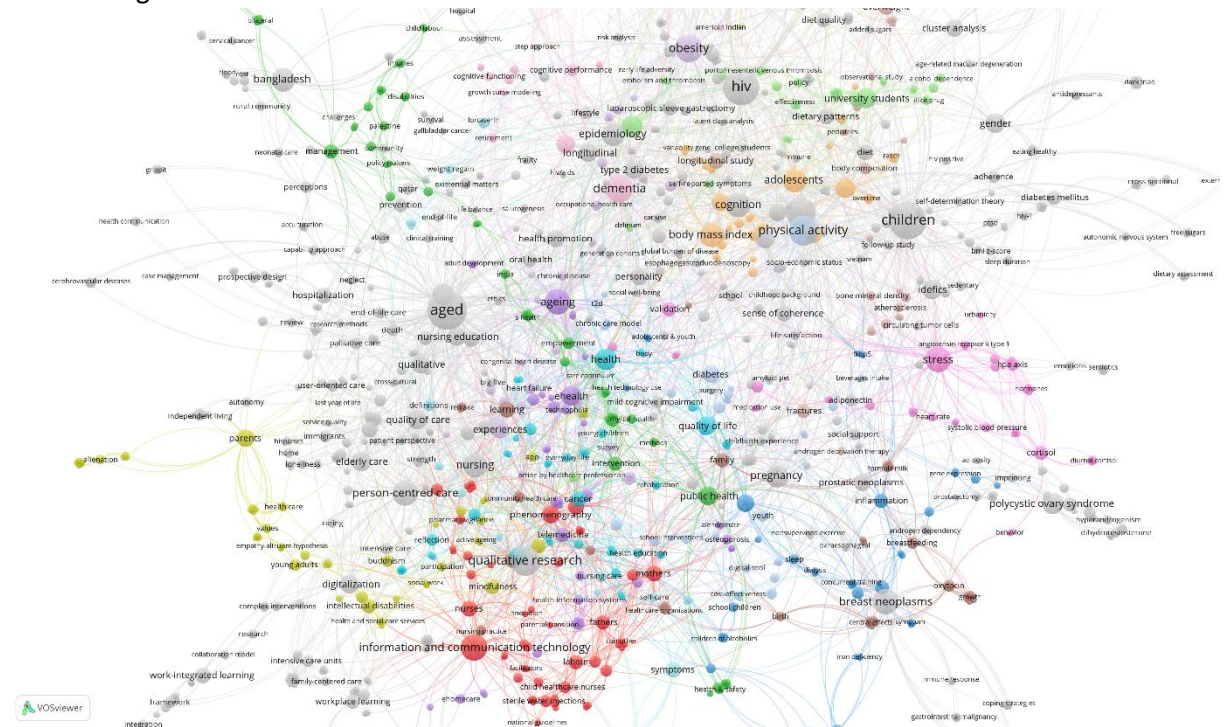
Ämnesord	Antal publikationer
aged	31
children	28
HIV	26
physical activity	18
women	18
qualitative research	17
obesity	15
dementia	15
information and communication technology	14
person-centred care	13
stress	13
breast neoplasms	13
ageing	13
risk factors	12
nursing	12
cognition	12
adolescents	11
body mass index	11
case report	11
Bangladesh	11
pregnancy	10
epidemiology	10

Diagram utifrån tabellen ovan:





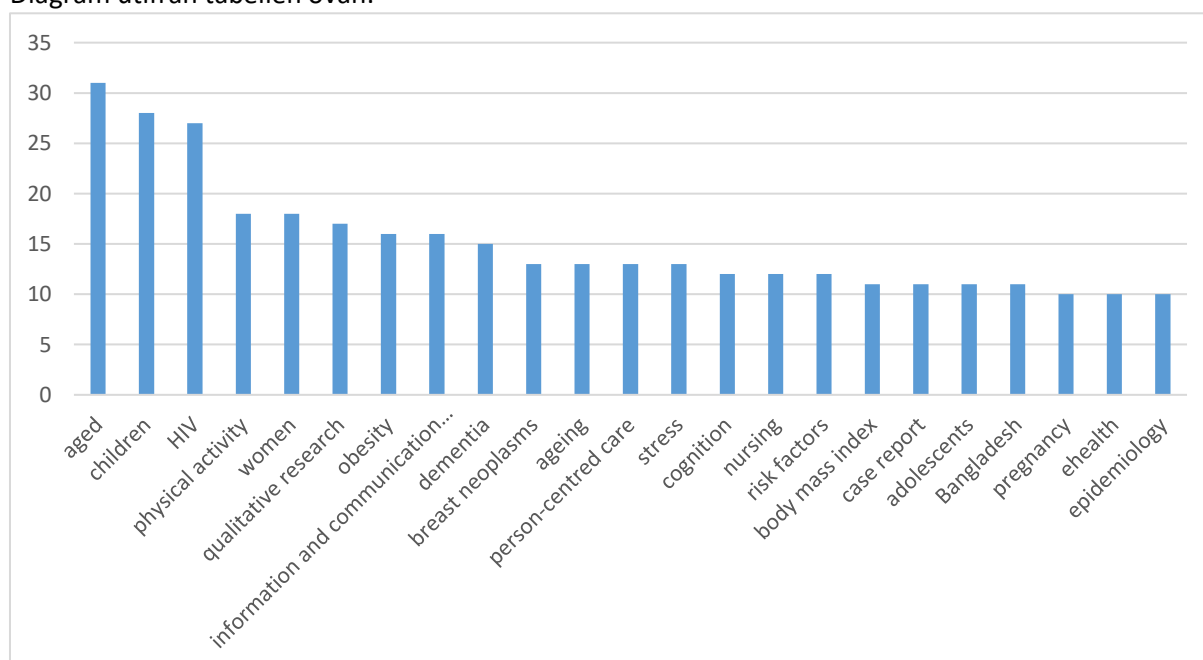
Inzoomning av nätverkskartan ovan:



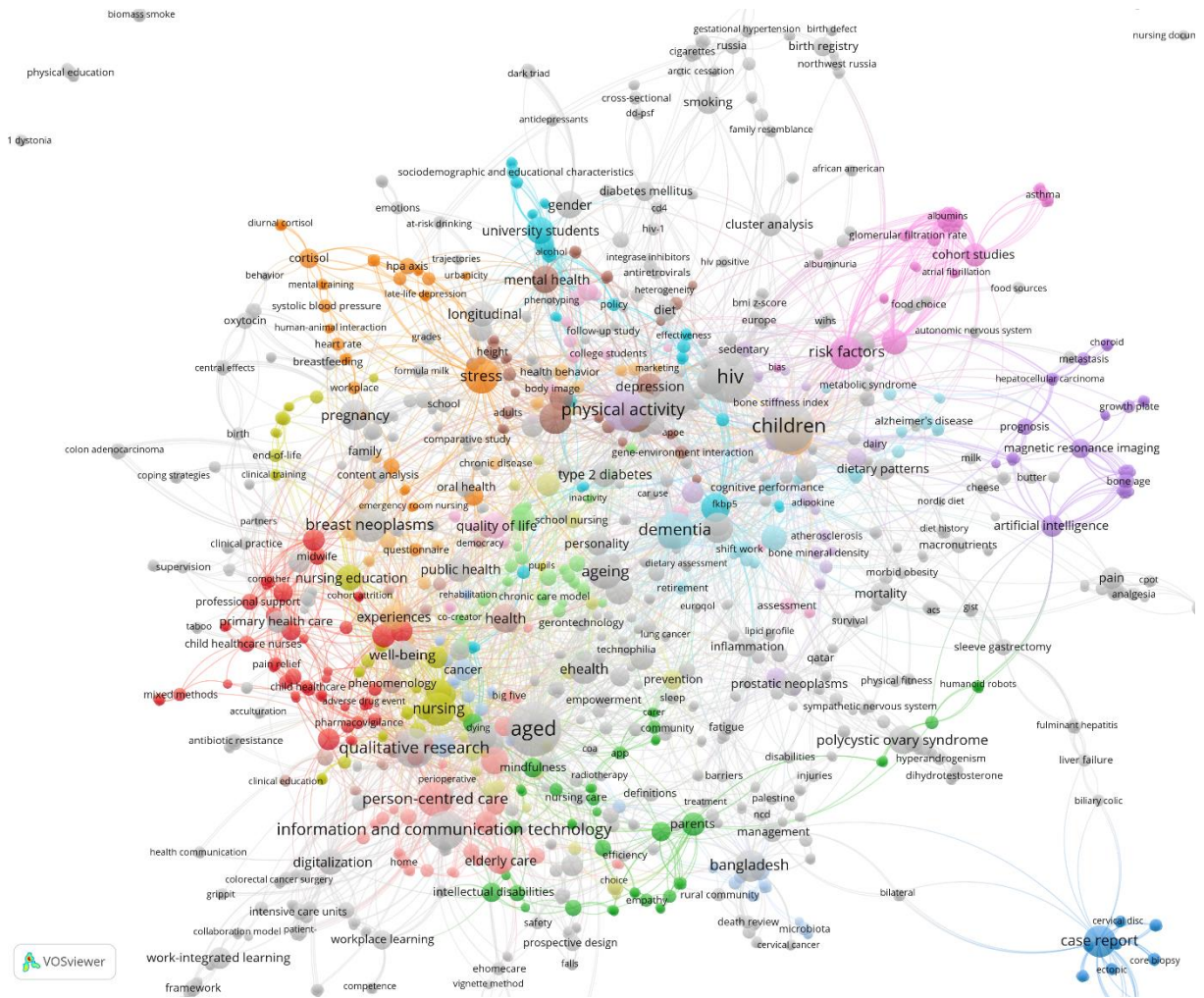
För att summera författares ämnesord med koppling till digital hälsa, och därigenom förtydliga övriga ämnesords relationer till nämnda område, har bredare ämnesord skapats med hjälp av en särskild tesaurus för klustring av befintliga ämnesord inom digital hälsa och digital teknik. Hos de 730 publikationerna identifierade VOSviewer, med hjälp av tesaurus för standardisering, 1788 ämnesord. Ämnesord med minst 10 förekomster (ett flertal ämnesord hade 9 förekomster varför gränsen för inklusion i tabellen lagts ovanför 9 för att inte göra den svåröverskådligt lång):

Ämnesord	Antal publikationer
aged	31
children	28
HIV	27
physical activity	18
women	18
qualitative research	17
obesity	16
information and communication technology	16
dementia	15
person-centred care	13
stress	13
breast neoplasms	13
ageing	13
risk factors	12
nursing	12
cognition	12
adolescents	11
body mass index	11
case report	11
Bangladesh	11
pregnancy	10
epidemiology	10
ehealth	10

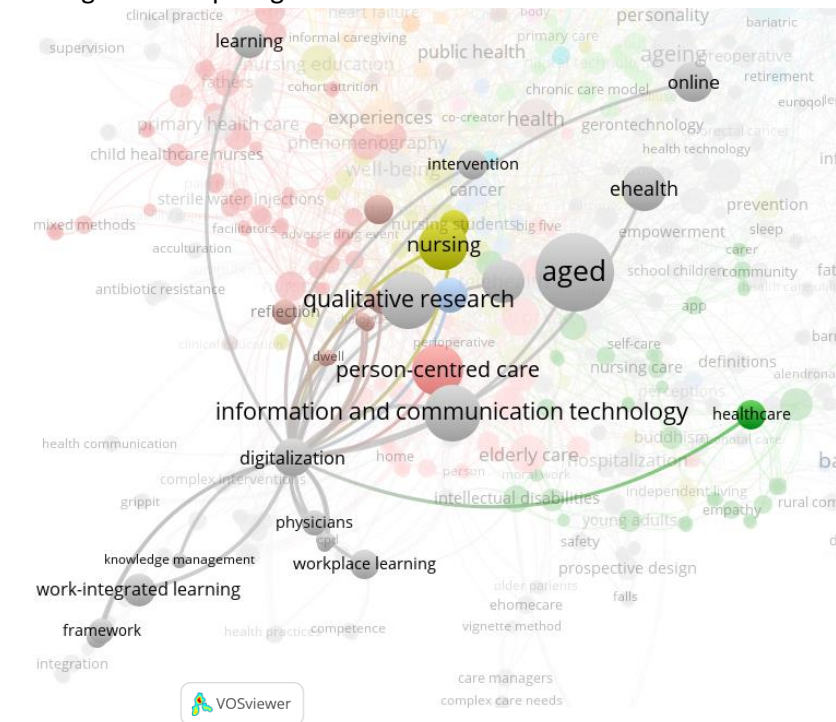
Diagram utifrån tabellen ovan:



Inzoomning av nätverkskartan ovan:



Ytterligare fokus på digitalization:

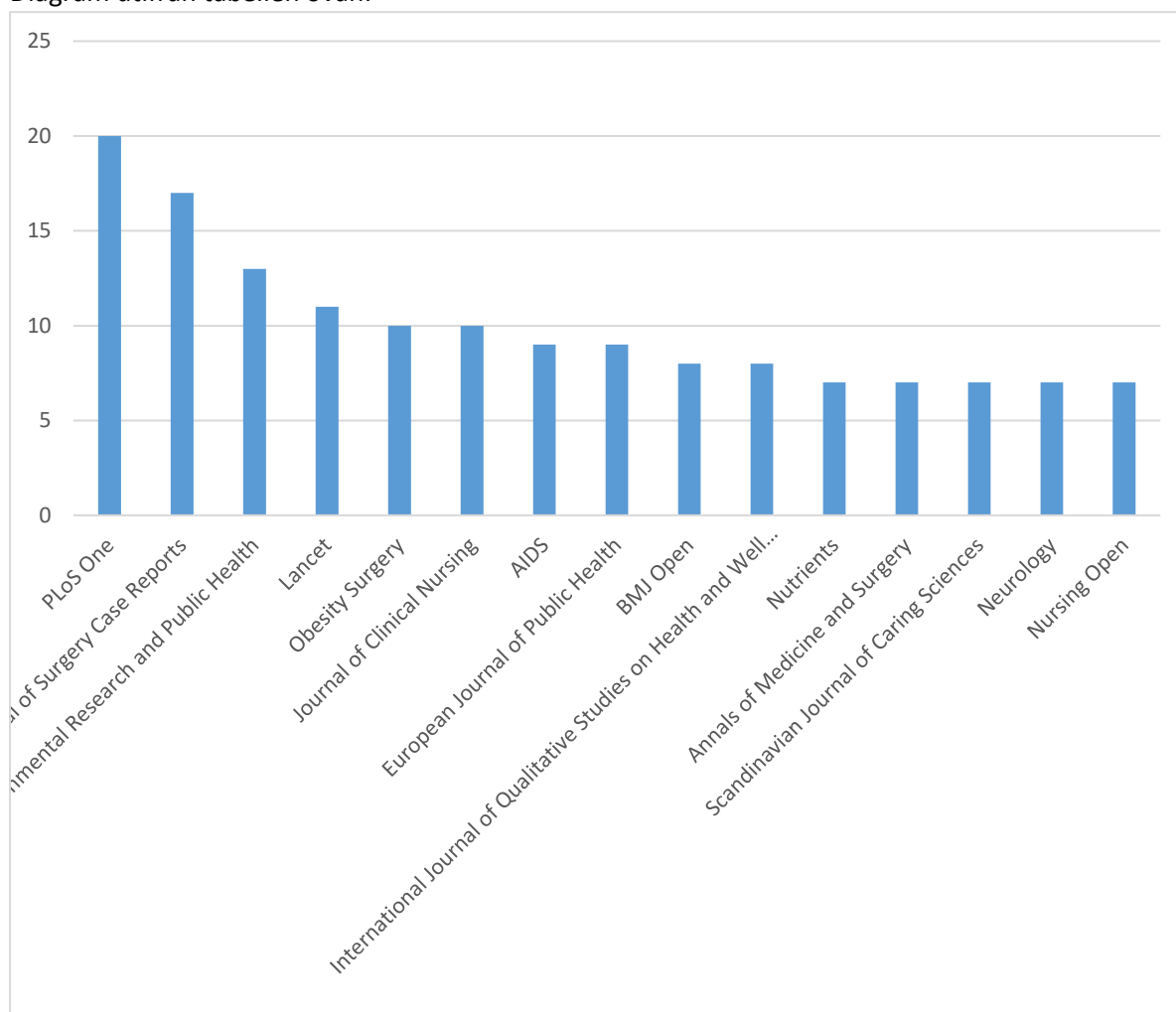


Publiceringskanaler

Publiceringskanaler (publication titles) hos de 730 publikationerna i WoS (Analyze Results) med minst 7 förekomster (ett flertal publiceringskanaler hade 6 förekomster varför gränsen för inklusion i tabellen lagts ovanför 6 för att inte göra den svåröverskådligt lång; se även Bilaga 2 för data från Journal Citation Reports):

Publiceringskanal	Antal publikationer
PLoS One	20
International Journal of Surgery Case Reports	17
International Journal of Environmental Research and Public Health	13
Lancet	11
Journal of Clinical Nursing	10
Obesity Surgery	10
AIDS	9
European Journal of Public Health	9
BMJ Open	8
International Journal of Qualitative Studies on Health and Well Being	8
Annals of Medicine and Surgery	7
Neurology	7
Nursing Open	7
Nutrients	7
Scandinavian Journal of Caring Sciences	7

Diagram utifrån tabellen ovan:

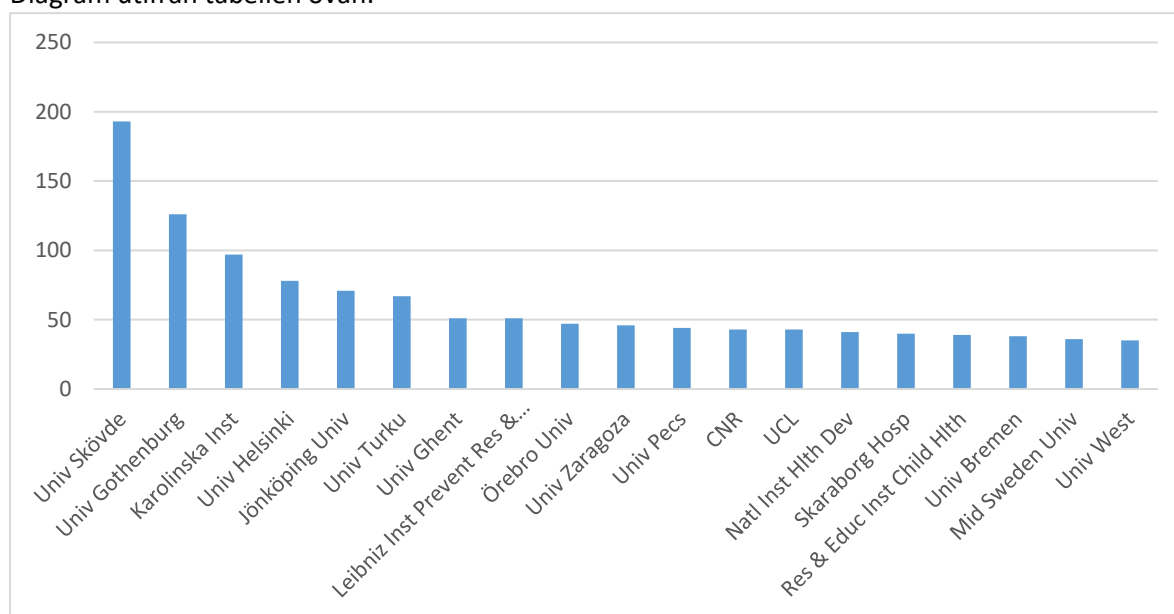


Organisationer

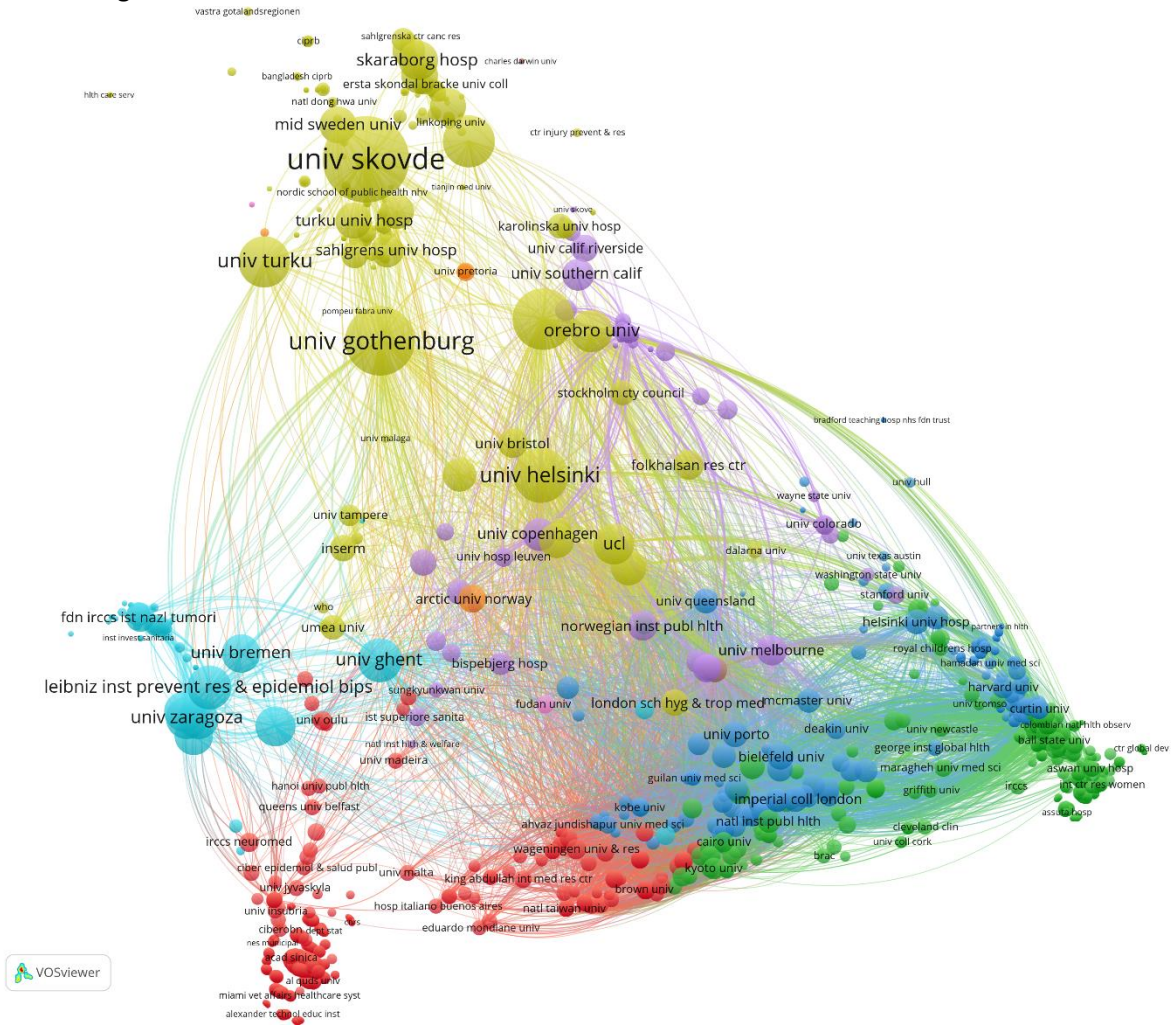
VOSviewer har använts för att identifiera organisationer i publikationerna av forskare knutna till IHV under perioden (2016-; jfr "Material och metod" ovan) så väl med som utan explicit angiven affiliering till Högskolan i Skövde (Univ Skövde). Hos de 415 publikationerna identifierade VOSviewer, med hjälp av tesaurus för standardisering av namn, 1938 organisationer. Organisationer med minst 35 förekomster (ett flertal organisationer hade 34 förekomster varför gränsen för inklusion i tabellen lagts ovanför 34 för att inte göra den svåröverskådligt lång):

Organisation	Antal publikationer
Univ Skövde	193
Univ Gothenburg	126
Karolinska Inst	97
Univ Helsinki	78
Jönköping Univ	71
Univ Turku	67
Univ Ghent	51
Leibniz Inst Prevent Res & Epidemiol BIPS	51
Örebro Univ	47
Univ Zaragoza	46
Univ Pecs	44
UCL	43
CNR	43
Natl Inst Hlth Dev	41
Skaraborg Hosp	40
Res & Educ Inst Child Hlth	39
Univ Bremen	38
Mid Sweden Univ	36
Univ West	35

Diagram utifrån tabellen ovan:



Inzoomning av nätverkskartan ovan:

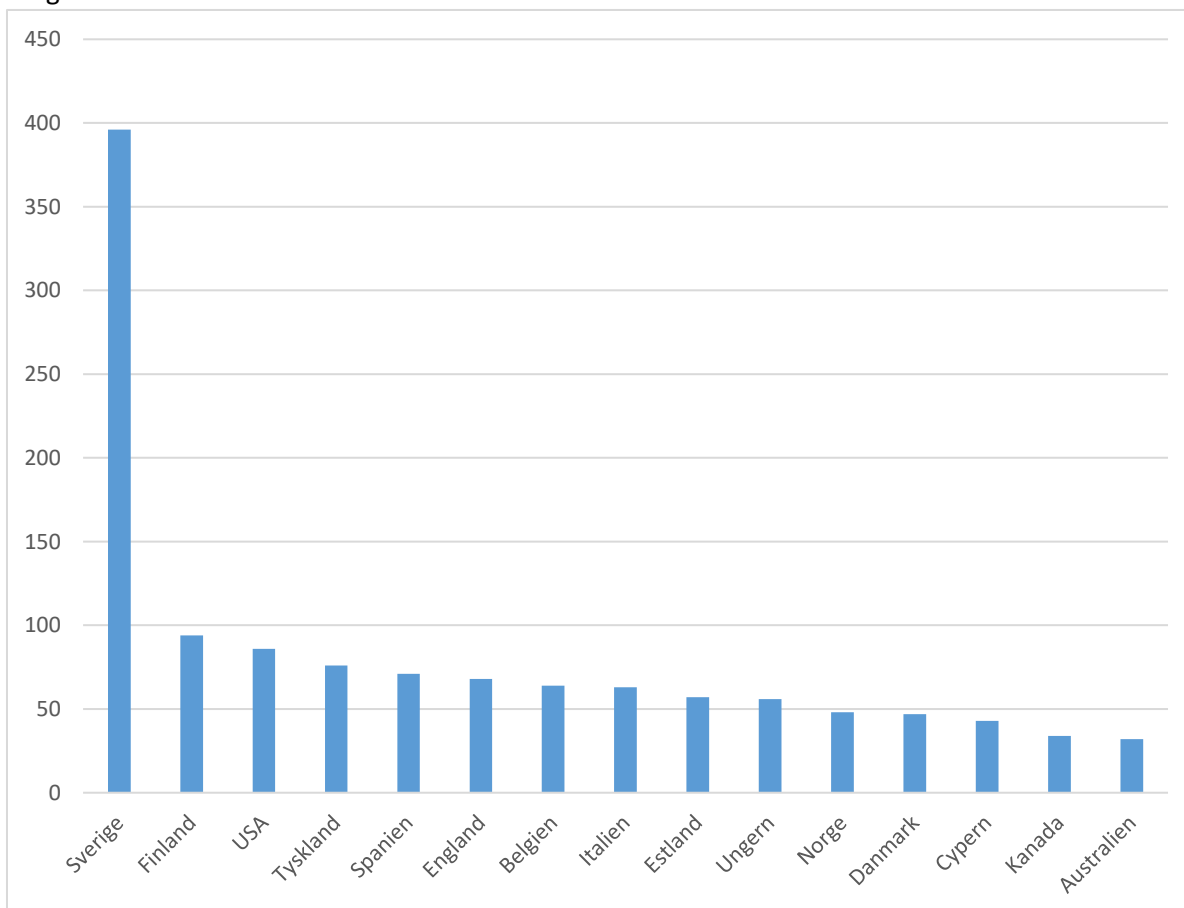


Länder

Landsaffilieringar hos de 415 publikationerna i WoS (Analyze Results) med minst 32 förekomster (ett flertal länder hade 30 förekomster varför gränsen för inklusion i tabellen lagts ovanför 30 för att inte göra den svåröverskådligt lång; vissa publikationer kan sakna hemvist i Sverige, och några poster i WoS har eventuellt inte kopplats till Sverige trots att Univ Skovde står som hemvist, varför antalet förekomster av Sverige är mindre än det totala antalet publikationer med poster i WoS):

Land/Region	Antal publikationer
Sverige	396
Finland	94
USA	86
Tyskland	76
Spanien	71
England	68
Belgien	64
Italien	63
Estland	57
Ungern	56
Norge	48
Danmark	47
Cypern	43
Kanada	34
Australien	32

Diagram utifrån tabellen ovan:

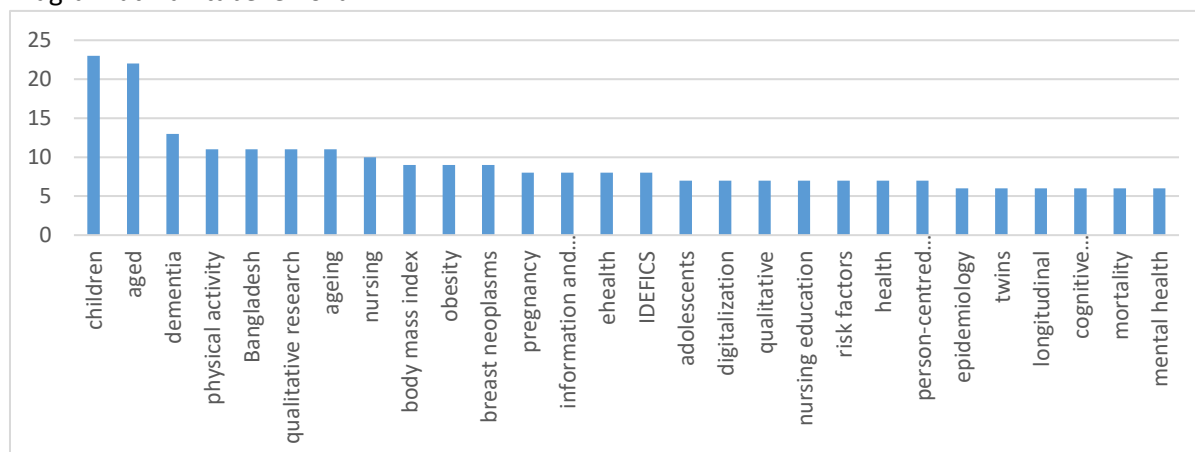


Författares ämnesord

För att identifiera författares ämnesord (author keywords) har VOSviewer använts. Hos de 415 publikationerna identifierade VOSviewer, med hjälp av tesaurus för standardisering, 1049 ämnesord. Ämnesord med minst 6 förekomster (ett flertal ämnesord hade 5 förekomster varför gränsen för inklusion i tabellen lagts ovanför 5 för att inte göra den svåröverskådligt lång):

Ämnesord	Antal publikationer
children	23
aged	22
dementia	13
qualitative research	11
physical activity	11
ageing	11
Bangladesh	11
nursing	10
obesity	9
breast neoplasms	9
body mass index	9
pregnancy	8
IDEFICS	8
information and communication technology	8
ehealth	8
person-centred care	7
health	7
adolescents	7
qualitative	7
nursing education	7
digitalization	7
risk factors	7
cognitive impairment	6
epidemiology	6
mental health	6
twins	6
longitudinal	6
mortality	6

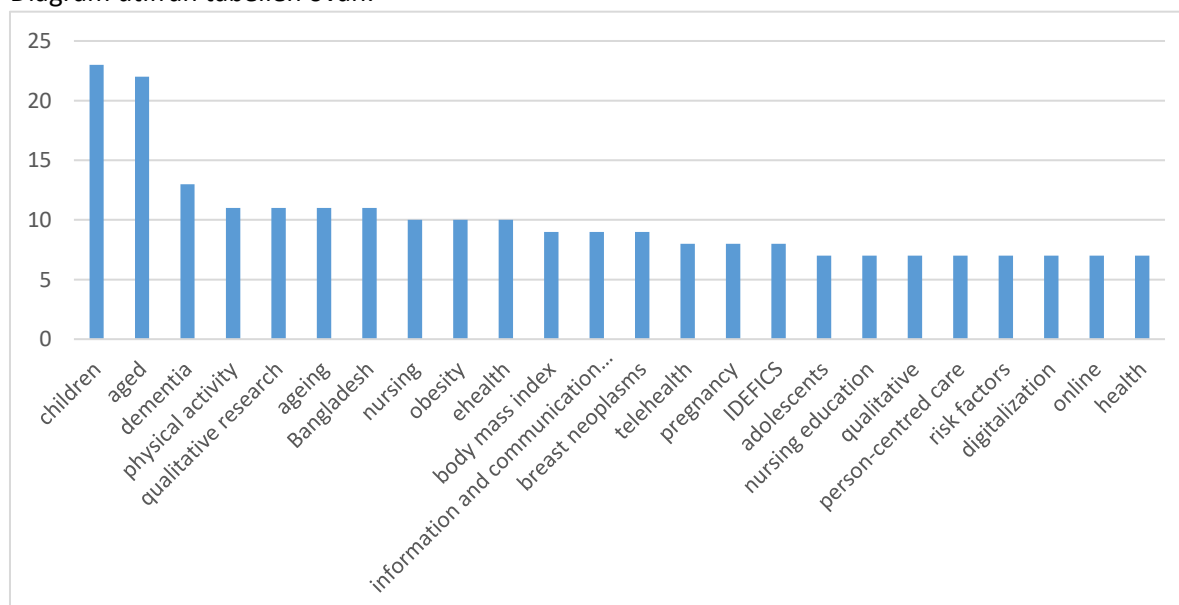
Diagram utifrån tabellen ovan:

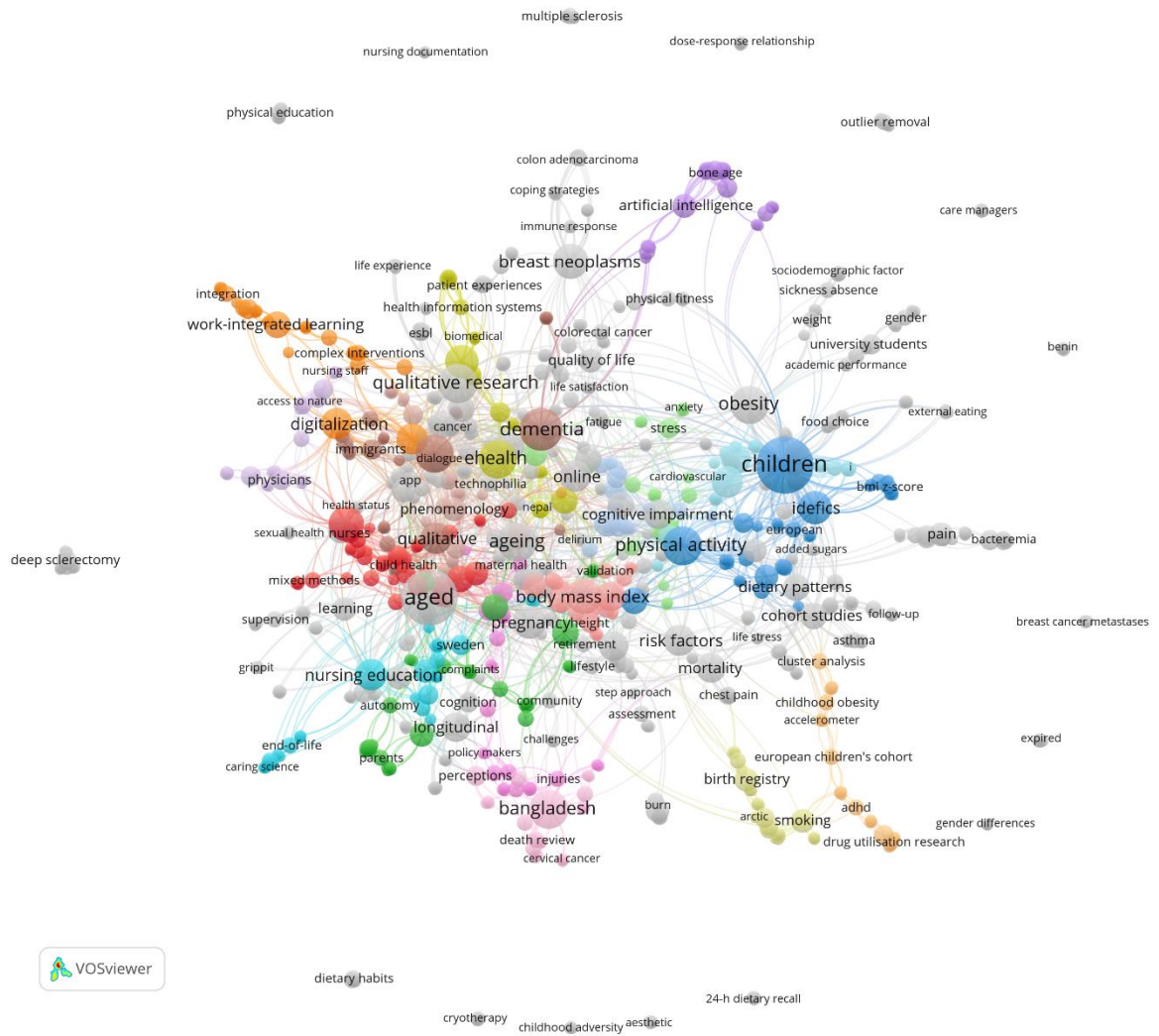


För att summera författares ämnesord med koppling till digital hälsa, och därigenom förtydliga övriga ämnesords relationer till nämnda område, har bredare ämnesord skapats med hjälp av en särskild tesaurus för klustring av befintliga ämnesord inom digital hälsa och digital teknik. Hos de 415 publikationerna identifierade VOSviewer, med hjälp av tesaurus för standardisering, 1023 ämnesord. Ämnesord med minst 7 förekomster (ett flertal ämnesord hade 6 förekomster varför gränsen för inklusion i tabellen lagts ovanför 6 för att inte göra den svåröverskådligt lång):

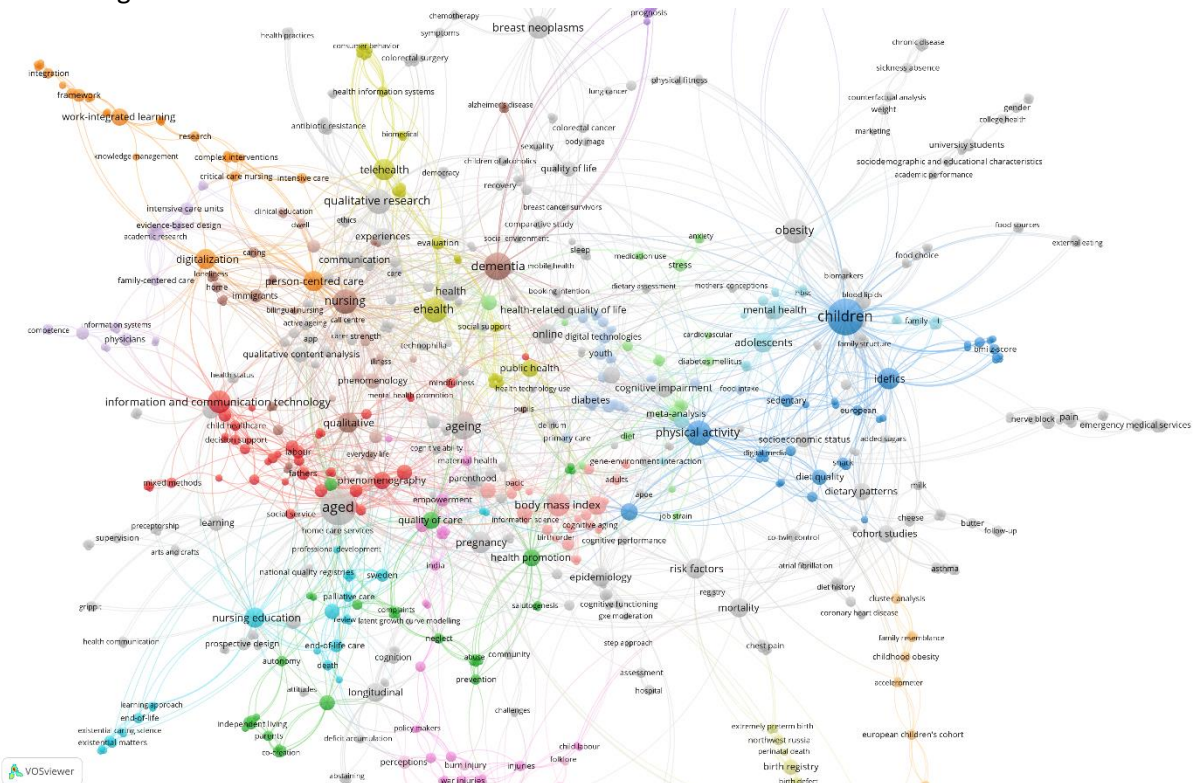
Ämnesord	Antal publikationer
children	23
aged	22
dementia	13
qualitative research	11
physical activity	11
ageing	11
Bangladesh	11
obesity	10
nursing	10
ehealth	10
breast neoplasms	9
body mass index	9
information and communication technology	9
pregnancy	8
IDEFICS	8
telehealth	8
person-centred care	7
health	7
adolescents	7
qualitative	7
nursing education	7
digitalization	7
online	7
risk factors	7

Diagram utifrån tabellen ovan:





Inzoomning av nätverksskartan ovan:

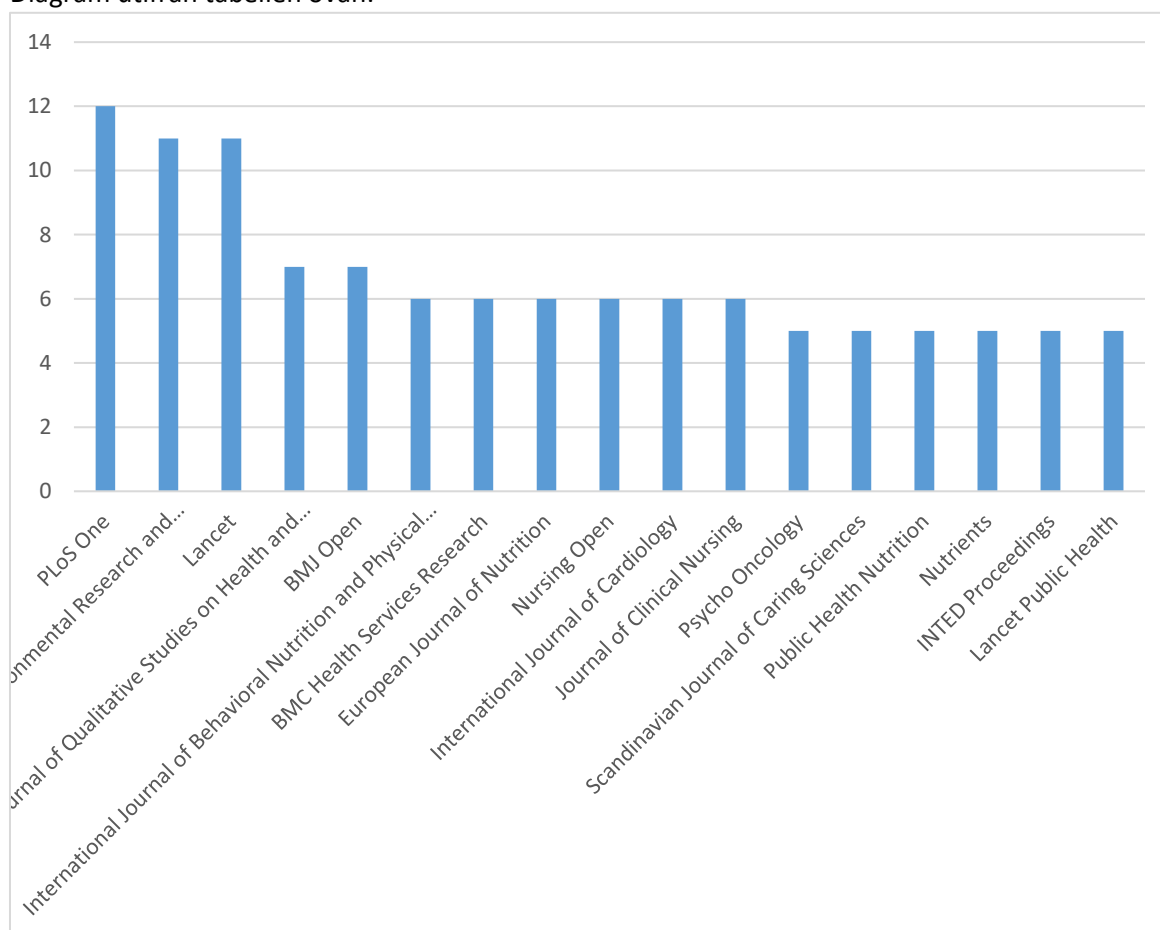


Publiceringskanaler

Publiceringskanaler (publication titles) hos de 415 publikationerna i WoS (Analyze Results) med minst 5 förekomster (ett flertal publiceringskanaler hade 4 förekomster varför gränsen för inklusion i tabellen lagts ovanför 4 för att inte göra den svåröverskådligt lång; se även Bilaga 2 för data från Journal Citation Reports):

Publiceringskanal	Antal publikationer
PLoS One	12
International Journal of Environmental Research and Public Health	11
Lancet	11
BMJ Open	7
International Journal of Qualitative Studies on Health and Well Being	7
BMC Health Services Research	6
European Journal of Nutrition	6
International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity	6
International Journal of Cardiology	6
Journal of Clinical Nursing	6
Nursing Open	6
INTED Proceedings	5
Lancet Public Health	5
Nutrients	5
Psycho Oncology	5
Public Health Nutrition	5
Scandinavian Journal of Caring Sciences	5

Diagram utifrån tabellen ovan:



Publikationer som citerar institutionens publikationer

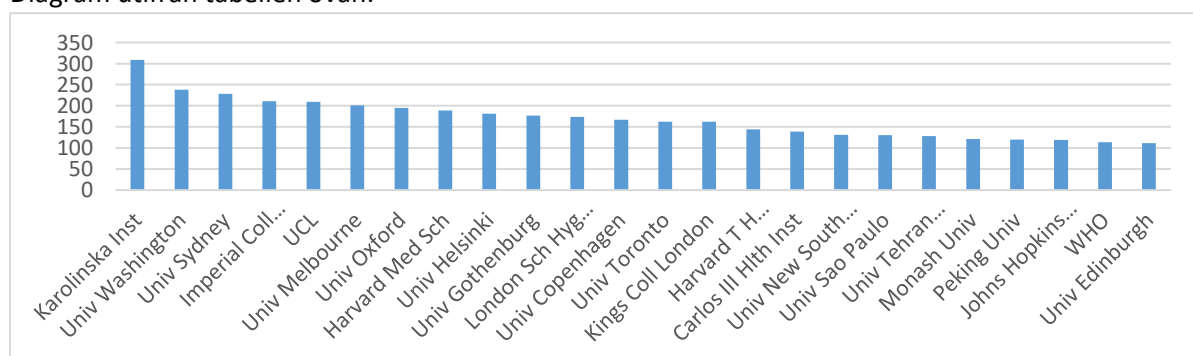
De publikationer som citerade de 415 publikationerna i WoS var 22 december 2021 till antalet 9650 utan självciteringar². Av de 9650 publikationerna var 9581 tillgängliga genom WoS-abonnemanget hos Högskolan i Skövde 22 december 2021.

Organisationer

Hos de 9581 publikationerna identifierade VOSviewer, med hjälp av tesaurs för standardisering av namn, 12109 organisationer. Organisationer med minst 111 förekomster (ett flertal publiceringskanaler hade 109 förekomster varför gränsen för inklusion i tabellen lagts ovanför 109 för att inte göra den svåröverskådligt lång):

Organisation	Antal publikationer
Karolinska Inst	309
Univ Washington	238
Univ Sydney	228
Imperial Coll London	211
UCL	209
Univ Melbourne	201
Univ Oxford	195
Harvard Med Sch	189
Univ Helsinki	181
Univ Gothenburg	177
London Sch Hyg & Trop Med	174
Univ Copenhagen	167
Kings Coll London	162
Univ Toronto	162
Harvard T H Chan Sch Publ Hlth	144
Carlos III Hlth Inst	139
Univ New South Wales	131
Univ Sao Paulo	130
Univ Tehran Med Sci	128
Monash Univ	121
Peking Univ	120
Johns Hopkins Univ	119
WHO	114
Univ Edinburgh	111

Diagram utifrån tabellen ovan:



² Se "Sum of Times Cited without Self-Citations",

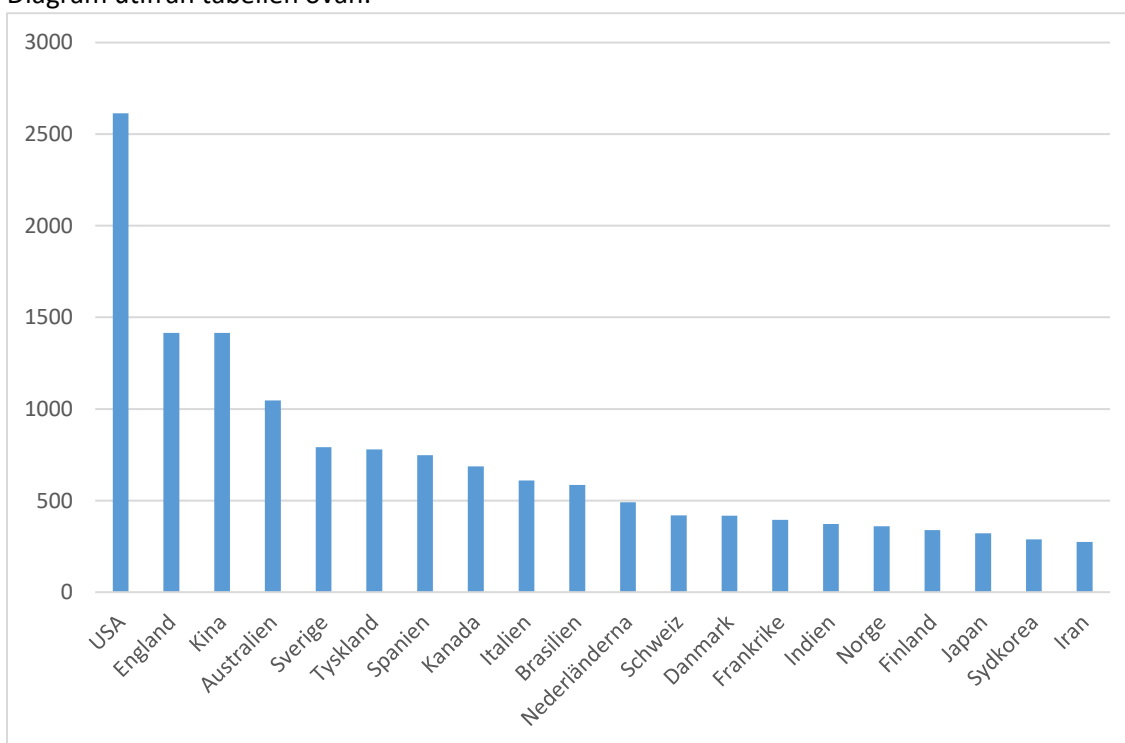
http://images.webofknowledge.com/WOKRS59B4/help/WOS/hp_citation_report.html

Länder

För länder hos de citerande publikationerna har senare data kunnat tas fram i och med att det kan göras direkt i WoS utan vidare bearbetning. Landsaffilieringar hos 10015 publikationer 11 februari 2022 i WoS (Analyze Results) med minst 275 förekomster:

Land/Region	Antal publikationer
USA	2613
England	1416
Kina	1415
Australien	1047
Sverige	791
Tyskland	779
Spanien	748
Kanada	686
Italien	610
Brasilien	586
Nederländerna	491
Schweiz	419
Danmark	417
Frankrike	394
Indien	372
Norge	359
Finland	338
Japan	321
Sydkorea	288
Iran	275

Diagram utifrån tabellen ovan:

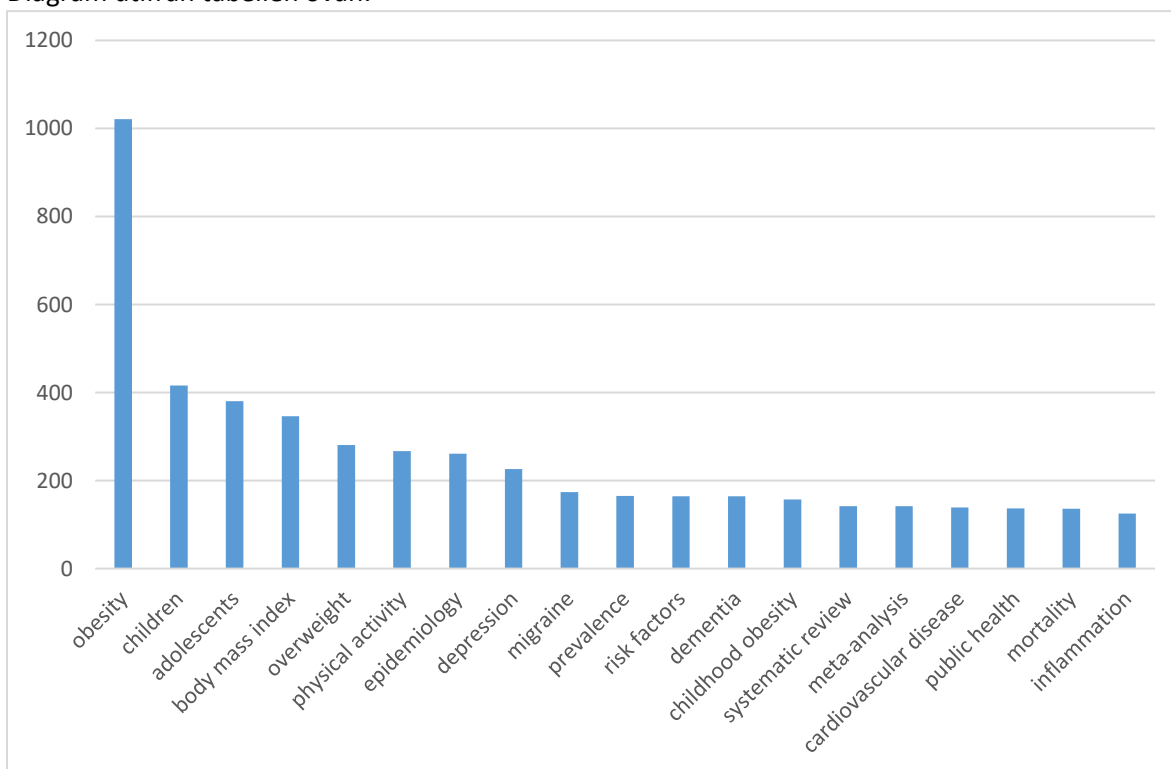


Författares ämnesord

För att identifiera författares ämnesord (author keywords) har VOSviewer använts. Hos de 9581 publikationerna identifierade VOSviewer, med hjälp av tesaurus för standardisering, 14952 ämnesord. Ämnesord med minst 125 förekomster:

Ämnesord	Antal publikationer
obesity	1021
children	416
adolescents	380
body mass index	346
overweight	281
physical activity	267
epidemiology	261
depression	226
migraine	174
prevalence	165
dementia	164
risk factors	164
childhood obesity	157
systematic review	142
meta-analysis	142
cardiovascular disease	139
public health	137
mortality	136
inflammation	125

Diagram utifrån tabellen ovan:

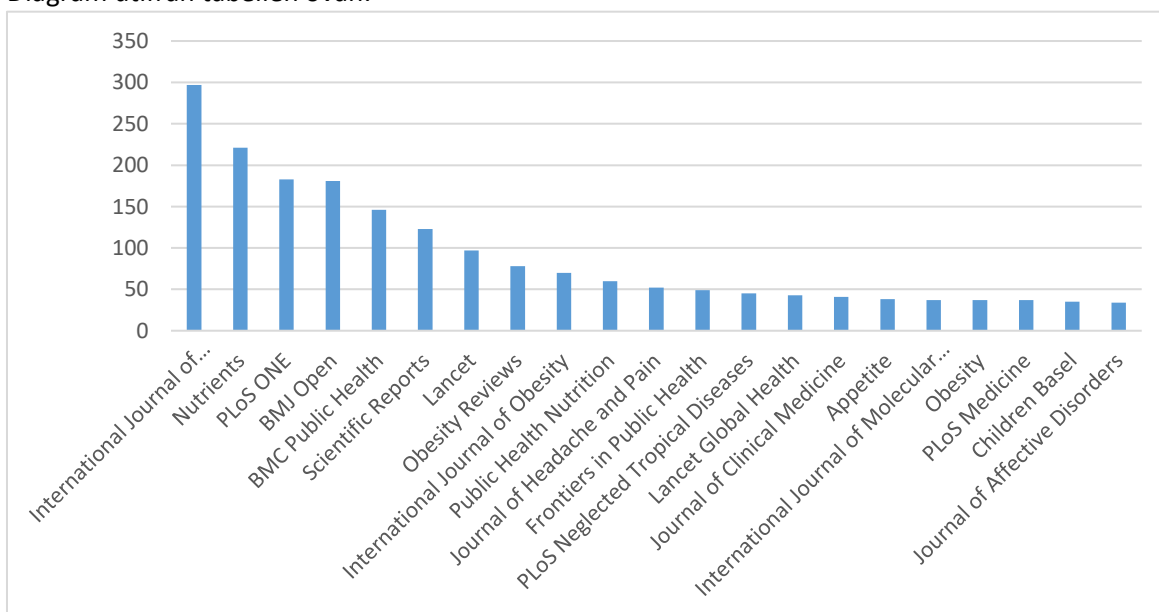


Publiceringskanaler

För publiceringskanaler hos de citerande publikationerna har senare data kunnat tas fram i och med att det kan göras direkt i WoS utan vidare bearbetning. Publiceringskanaler (publication titles) hos 10015 publikationer 11 februari 2022 i WoS (Analyze Results) med minst 34 förekomster (ett flertal publiceringskanaler hade 33 förekomster varför gränsen för inklusion i tabellen lagts ovanför 33 för att inte göra den svåröverskådligt lång; se även Bilaga 2 för data från Journal Citation Reports):

Publiceringskanal	Antal publikationer
International Journal of Environmental Research and Public Health	297
Nutrients	221
PLoS ONE	183
BMJ Open	181
BMC Public Health	146
Scientific Reports	123
Lancet	97
Obesity Reviews	78
International Journal of Obesity	70
Public Health Nutrition	60
Journal of Headache and Pain	52
Frontiers in Public Health	49
PLoS Neglected Tropical Diseases	45
Lancet Global Health	43
Journal of Clinical Medicine	41
Appetite	38
International Journal of Molecular Sciences	37
Obesity	37
PLoS Medicine	37
Children Basel	35
Journal of Affective Disorders	34

Diagram utifrån tabellen ovan:



Bilaga 1: Söksträngar för institutionens publikationer i Web of Science (Advanced Search)

Söksträng i Web of Science (med UT-nr inklusive enstaka dubletter, gav 730 poster i Advanced Search 25 november 2021 respektive 717 poster i Advanced Search 15 februari 2022):

https://libraryproxy.his.se/login?url=http://apps.webofknowledge.com/WOS_GeneralSearch_input.do?product=WOS&search_mode=GeneralSearch&highlighted_tab=WOS

UT=000716427100001 OR UT=000715423400001 OR UT=000714933900001 OR UT=000709342700122 OR UT=000706099300001 OR UT=000708477300001 OR UT=000598482601074 OR UT=000598482600183 OR UT=000605268701556 OR UT=000605268703169 OR UT=000605268702752 OR UT=000605268701345 OR UT=000605268702750 OR UT=000605268702644 OR UT=000450475400144 OR UT=000404529600017 OR UT=000456673500016 OR UT=000440666200023 OR UT=000436027400272 OR UT=000418968300001 OR UT=000535744100035 OR UT=000567271000001 OR UT=000537035500001 OR UT=000574701900001 OR UT=000577388800006 OR UT=000513579100003 OR UT=000562967700011 OR UT=000473601900002 OR UT=000494002200021 OR UT=000469099700001 OR UT=000514156700005 OR UT=000476917700022 OR UT=000484977900073 OR UT=000510198100031 OR UT=000489140000015 OR UT=000471138900012 OR UT=000454162600001 OR UT=000428758300012 OR UT=000433129800102 OR UT=000419256200005 OR UT=000404608300049 OR UT=000378307400006 OR UT=000381297400002 OR UT=000387986800010 OR UT=000392695900059 OR UT=000376462300002 OR UT=000580145500001 OR UT=000579987200001 OR UT=000583231300001 OR UT=000662222000004 OR UT=000585679000001 OR UT=000539922500002 OR UT=000539467600020 OR UT=000540830200001 OR UT=000556384600026 OR UT=000501732200040 OR UT=000494050500064 OR UT=000488216600326 OR UT=000517442200061 OR UT=000517442200060 OR UT=000431185200717 OR UT=000445160700007 OR UT=000445464700007 OR UT=000415983300002 OR UT=000426829500022 OR UT=000432796700009 OR UT=000438457400025 OR UT=000423364400006 OR UT=000400473600001 OR UT=000433175001358 OR UT=000396948200019 OR UT=000408753300011 OR UT=000404576100053 OR UT=000408022200002 OR UT=000412597600005 OR UT=000382486700006 OR UT=000381646000015 OR UT=000391277600001 OR UT=000368722300002 OR UT=000383900500007 OR UT=000494050500131 OR UT=000398947203352 OR UT=000383445200011 OR UT=000383445200063 OR UT=000388585000645 OR UT=000406672300007 OR UT=000373258000004 OR UT=000593214100011 OR UT=000579867400028 OR UT=000491495600001 OR UT=000464099700078 OR UT=000486918000002 OR UT=000492276100012 OR UT=000451027100014 OR UT=000448704000069 OR UT=000447408804141 OR UT=000446242500004 OR UT=000429037600023 OR UT=000419437500024 OR UT=000454739500069 OR UT=000429975300069 OR UT=000413668601071 OR UT=000402476500008 OR UT=000411439900014 OR UT=000413668604099 OR UT=000414762300009 OR UT=000381355600001 OR UT=000376655700008 OR UT=000381582000139 OR UT=000369993900013 OR UT=000372530700061 OR UT=000397968600013 OR UT=000536018103105 OR UT=000568991704094 OR UT=000376293400004 OR UT=000577045900002 OR UT=000471197000006 OR UT=000388279500022 OR UT=000388279500021 OR UT=000618807100003 OR UT=000487831200003 OR UT=000470879000009 OR UT=000448061800001 OR UT=000436807000009 OR UT=000436593800012 OR UT=000431606800008 OR UT=000405975900009 OR UT=000398178900010 OR UT=000393687500007 OR UT=000399586000002 OR UT=000402816500012 OR UT=000390973300026 OR UT=000378096200001 OR UT=000381374200030 OR UT=000372023200007 OR UT=000568554000002 OR UT=000570829700001 OR UT=000554439600001 OR UT=000536443000008 OR UT=000534070200028 OR UT=000485322000002 OR UT=000467622900006 OR UT=000460025700002 OR UT=000478677001034 OR UT=000448188000409 OR UT=000448188000408 OR UT=000448188000410 OR UT=000448188000421 OR UT=000448188000556 OR UT=000441297200007 OR UT=000435942000040 OR UT=000435486300002 OR UT=000429103100397 OR UT=000418467200033 OR UT=000387166400006 OR UT=000378428000008 OR UT=000370627000019 OR UT=000371477400002 OR UT=000429103100305 OR UT=000408919200003 OR UT=000465948100001 OR UT=000385147000005 OR UT=000372205600001 OR UT=000396162600001 OR UT=000451601600016 OR UT=000388809300034 OR UT=000398600402123 OR UT=000406074800009 OR UT=000411073700006 OR UT=000477640100026 OR UT=000559141900001 OR UT=000537751800093 OR UT=000503326000005 OR UT=000429541800514 OR UT=000399302800017 OR UT=000656725800001 OR UT=000503326000005 OR UT=000355642600010 OR UT=000534337800266 OR UT=000534337800090 OR UT=000461444300238 OR UT=000461444300237 OR UT=000445464700007 OR UT=000415983300002 OR UT=000408022200002 OR UT=000381646000015 OR UT=000382486700006 OR UT=000399553600004 OR UT=000408863800006 OR UT=000368075700002 OR UT=000554380000001 OR UT=000531566400001 OR

UT=000474247200007 OR UT=000427827500091 OR UT=000417132800012 OR UT=000369938300001 OR
UT=000371929900004 OR UT=000376576700020 OR UT=000380799800013 OR UT=000381207500017 OR
UT=000383712600020 OR UT=000388569900386 OR UT=000388569900418 OR UT=000389044800012 OR
UT=000392405500015 OR UT=000393754600015 OR UT=000395162800004 OR UT=000396015500003 OR
UT=000397130100010 OR UT=000398725500001 OR UT=000399172300009 OR UT=000401166700001 OR
UT=000401319400002 OR UT=000405556900017 OR UT=000406391200040 OR UT=000411279001442 OR
UT=000411328602183 OR UT=000412596100016 OR UT=000414438300009 OR UT=000417766300006 OR
UT=000429903200013 OR UT=000431185201228 OR UT=000431187200003 OR UT=000431510000005 OR
UT=000432716100028 OR UT=000433970000011 OR UT=000439182100026 OR UT=000441209600016 OR
UT=000444639800022 OR UT=000445982700014 OR UT=000448068500020 OR UT=000448995400006 OR
UT=000453912600012 OR UT=000455493000013 OR UT=000457693500011 OR UT=000460936700021 OR
UT=000469322000009 OR UT=000469944000029 OR UT=000471134600007 OR UT=000480689200013 OR
UT=000480690900015 OR UT=000480787500005 OR UT=000481350500001 OR UT=000485017200004 OR
UT=000487919700001 OR UT=000495782800036 OR UT=000495782800147 OR UT=000496951600005 OR
UT=000507328000004 OR UT=000511568700007 OR UT=000512314400010 OR UT=000512598800004 OR
UT=000515429000012 OR UT=000518230800016 OR UT=000521673900001 OR UT=000522408300253 OR
UT=000533290100001 OR UT=000536058008118 OR UT=000536058008217 OR UT=000543433200027 OR
UT=000546238500001 OR UT=000546262401261 OR UT=000577168300019 OR UT=000578747800001 OR
UT=000584816800001 OR UT=000373274200015 OR UT=000376007400005 OR UT=000380899500019 OR
UT=000390417900015 OR UT=000392263900020 OR UT=000393691000021 OR UT=000393871700010 OR
UT=000395424600002 OR UT=000405147400001 OR UT=000406969000005 OR UT=000407873300007 OR
UT=000409542800012 OR UT=000410705500014 OR UT=000419072900001 OR UT=000419586000015 OR
UT=000425369200041 OR UT=000425586500011 OR UT=000429800100009 OR UT=000431142500003 OR
UT=000431689500008 OR UT=000432438800003 OR UT=000434285400006 OR UT=000440644200007 OR
UT=000442438000017 OR UT=000446532700665 OR UT=000446908100013 OR UT=000451514600015 OR
UT=000456089600006 OR UT=000457669800008 OR UT=000459254200005 OR UT=000462849900002 OR
UT=000465550000004 OR UT=000471634900001 OR UT=000472538400007 OR UT=000473173000007 OR
UT=000479285400019 OR UT=000493776000452 OR UT=000497712200002 OR UT=000518417000009 OR
UT=000522388500245 OR UT=000532258500006 OR UT=000534043600025 OR UT=000537514900016 OR
UT=000538145600010 OR UT=000539467600017 OR UT=000543089300040 OR UT=000546346900016 OR
UT=000549961200615 OR UT=000557222800001 OR UT=000565286800001 OR UT=000571865300005 OR
UT=000575440700001 OR UT=000400160200017 OR UT=000694636700001 OR UT=000687459800008 OR
UT=000665691500001 OR UT=000655759200016 OR UT=000660029800626 OR UT=000652087700001 OR
UT=000659060800001 OR UT=000634161000002 OR UT=000604625200012 OR UT=000575616100005 OR
UT=000413720406454 OR UT=000376286100051 OR UT=000370057000003 OR UT=000441893801097 OR
UT=000507697800023 OR UT=000521741500012 OR UT=000531831000051 OR UT=000516749500019 OR
UT=000521284000001 OR UT=000562463000002 OR UT=000467473600049 OR UT=000511414000001 OR
UT=000461330100041 OR UT=000466922700029 OR UT=000478885400030 OR UT=000489957600001 OR
UT=000495631900001 OR UT=000471021600100 OR UT=000487755700008 OR UT=000446025200070 OR
UT=000440415500027 OR UT=000441612200001 OR UT=000451243500014 OR UT=000438035500034 OR
UT=000447701300027 OR UT=000448821300016 OR UT=000434292000016 OR UT=000427285000012 OR
UT=000418101000024 OR UT=000414561600019 OR UT=000418061600001 OR UT=000394143100007 OR
UT=000398605300005 OR UT=000423197700007 OR UT=000397023100039 OR UT=000394023900007 OR
UT=000406651300008 OR UT=000391906800005 OR UT=000373708100017 OR UT=000379613600011 OR
UT=000370121200002 OR UT=000382889000012 OR UT=000386911000016 OR UT=000379498200011 OR
UT=000401434200020 OR UT=000437460400002 OR UT=000440296300039 OR UT=000415605302499 OR
UT=000529998003446 OR UT=000546638800628 OR UT=000671557800001 OR UT=000450829600019 OR
UT=000432703000010 OR UT=000402612200030 OR UT=000369309700024 OR UT=000446431800001 OR
UT=000369224200012 OR UT=000382336700018 OR UT=000388140000006 OR UT=000389833200004 OR
UT=000395253800001 OR UT=000401515300023 OR UT=000401515300024 OR UT=000405477900026 OR
UT=000410630000004 OR UT=000410630000005 OR UT=000423916900009 OR UT=000426471900022 OR
UT=000433519400007 OR UT=000433519400018 OR UT=000435487400009 OR UT=000436815000002 OR
UT=000441984400001 OR UT=000444033600008 OR UT=000470017100027 OR UT=000470658500002 OR
UT=000490988300055 OR UT=000507275700088 OR UT=000529226500001 OR UT=000534341600013 OR
UT=000536825300001 OR UT=000548244100001 OR UT=000554430100003 OR UT=000575053600001 OR
UT=000576754700003 OR UT=000576754700005 OR UT=000585707500001 OR UT=000694226200001 OR
UT=000693427400007 OR UT=000669891200038 OR UT=000663030300004 OR UT=000660889600003 OR
UT=000689559500001 OR UT=000653047400001 OR UT=000639148900002 OR UT=000631544800005 OR

UT=000668868100001 OR UT=000594212000009 OR UT=000585707500001 OR UT=000581769200258 OR
UT=000581769200529 OR UT=000489313904176 OR UT=000487768600347 OR UT=000385698100017 OR
UT=000368263600021 OR UT=000371475800016 OR UT=000371590700001 OR UT=000371662900006 OR
UT=000372817600006 OR UT=000372922000005 OR UT=000373142900005 OR UT=000373412200019 OR
UT=000373412200022 OR UT=000373837100002 OR UT=000376072900001 OR UT=000376704700001 OR
UT=000376705500003 OR UT=000378237600005 OR UT=000379697000006 OR UT=000379818000006 OR
UT=000380899500019 OR UT=000381570000007 OR UT=000381755300008 OR UT=000382997800010 OR
UT=000383204800010 OR UT=000384057700002 OR UT=000384517100004 OR UT=000384720000019 OR
UT=000385175700011 OR UT=000385826200004 OR UT=000386081600016 OR UT=000386181900001 OR
UT=000386317500022 OR UT=000386855100005 OR UT=000387248500016 OR UT=000388458300005 OR
UT=000389168000011 OR UT=000389172500006 OR UT=000389316300006 OR UT=000389453000013 OR
UT=000389694400001 OR UT=000390417900015 OR UT=000390467500001 OR UT=000390956200034 OR
UT=000391387600003 OR UT=000391594200001 OR UT=000392263900020 OR UT=000392492600011 OR
UT=000392638200001 OR UT=000392753000013 OR UT=000392887400005 OR UT=000393092900003 OR
UT=000393193700012 OR UT=000393541200008 OR UT=000393841600001 OR UT=000395424600002 OR
UT=000396164400001 OR UT=000396176100086 OR UT=000396273500004 OR UT=000396402200024 OR
UT=000397602100001 OR UT=000398725500001 OR UT=000399072700003 OR UT=000399153200009 OR
UT=000400232000011 OR UT=000400992400011 OR UT=000401092000007 OR UT=000401095200019 OR
UT=000401218000007 OR UT=000401319400002 OR UT=000401330300023 OR UT=000401884100009 OR
UT=000404242500005 OR UT=000404790800007 OR UT=000405066800235 OR UT=000405066802149 OR
UT=000405147400001 OR UT=000405190800016 OR UT=000405323200003 OR UT=000405609200016 OR
UT=000405739400003 OR UT=000405747900004 OR UT=000405932400009 OR UT=000406679700094 OR
UT=000406969000005 OR UT=000407396200002 OR UT=000407559800033 OR UT=000407843000007 OR
UT=000407849200001 OR UT=000407873300007 OR UT=000407905400003 OR UT=000408095300019 OR
UT=000408583100007 OR UT=000408683800001 OR UT=000408684300037 OR UT=000409542800012 OR
UT=000412249800004 OR UT=000412288000002 OR UT=000412401300001 OR UT=000412875600001 OR
UT=000413070100004 OR UT=000413091800001 OR UT=000414357800017 OR UT=000415692200014 OR
UT=000415928700007 OR UT=000416319600087 OR UT=000417415300011 OR UT=000418101000024 OR
UT=000418695800003 OR UT=000418871000051 OR UT=000419586000015 OR UT=000419893700008 OR
UT=000423142300025 OR UT=000423192600018 OR UT=000423508900049 OR UT=000423947400009 OR
UT=000424126000018 OR UT=000424142400003 OR UT=000424758800002 OR UT=000425156600003 OR
UT=000425586500011 OR UT=000425747200009 OR UT=000427446800002 OR UT=000427446800010 OR
UT=000427631700009 OR UT=000429733600011 OR UT=000430497200006 OR UT=000430846200001 OR
UT=000431142500003 OR UT=000431989200012 OR UT=000432438800003 OR UT=000433970000011 OR
UT=000434118100005 OR UT=000434118100011 OR UT=000434127600009 OR UT=000434127600012 OR
UT=000434285400006 OR UT=000435151200001 OR UT=000437753100009 OR UT=000438035500034 OR
UT=000438050900023 OR UT=000439325400009 OR UT=000440415500027 OR UT=000440644200007 OR
UT=000441612200001 OR UT=000442438000017 OR UT=000442439200008 OR UT=000442478900006 OR
UT=000443366400005 OR UT=000443414400008 OR UT=0004444405100007 OR UT=000445072300004 OR
UT=000445117700015 OR UT=000445543500026 OR UT=000445980700011 OR UT=000446025200070 OR
UT=000446908100013 OR UT=000447372900012 OR UT=000447701300027 OR UT=000448821300016 OR
UT=000450307700002 OR UT=000450387500001 OR UT=000450795100001 OR UT=000451243500014 OR
UT=000451514600015 OR UT=000452301800005 OR UT=000454975700007 OR UT=000455099800019 OR
UT=000455809500009 OR UT=000456089600006 OR UT=000456138900017 OR UT=000456441400007 OR
UT=000457147700004 OR UT=000457669800008 OR UT=000458408700005 OR UT=000461077600029 OR
UT=000461330100041 OR UT=000461835600043 OR UT=000462849900002 OR UT=000463314500020 OR
UT=000463364700008 OR UT=000465367000038 OR UT=000465550000004 OR UT=000466922700029 OR
UT=000467323300001 OR UT=000467473600049 OR UT=000468373600006 OR UT=000469767700021 OR
UT=000470017100027 OR UT=000470658500002 OR UT=000471021600100 OR UT=000471422600001 OR
UT=000471634900001 OR UT=000472538400007 OR UT=000473173000007 OR UT=000473252000003 OR
UT=000473377700004 OR UT=000473448500009 OR UT=000473941500001 OR UT=000476917700021 OR
UT=000477739600007 OR UT=000478310500001 OR UT=000478885400030 OR UT=000480573400001 OR
UT=000481564200019 OR UT=000481952900001 OR UT=000482224200016 OR UT=000482720900011 OR
UT=000485953300017 OR UT=000486166500016 OR UT=000487755700008 OR UT=000487841300001 OR
UT=000488305800008 OR UT=000489302100001 OR UT=000489957600001 OR UT=000490428300083 OR
UT=000490449100016 OR UT=000491365600014 OR UT=000493909500033 OR UT=000494968500006 OR
UT=000495631900001 OR UT=000497712200002 OR UT=000500308200026 OR UT=000500360500012 OR
UT=000500824900033 OR UT=000500935400018 OR UT=000501904700001 OR UT=000505266700018 OR

UT=000506379200009 OR UT=000506716800007 OR UT=000506917800022 OR UT=000507697800023 OR
UT=000511414000001 OR UT=000512598800004 OR UT=000512697100001 OR UT=000512901400075 OR
UT=000515429000012 OR UT=000515850200001 OR UT=000516090000001 OR UT=000516749500019 OR
UT=000518417000009 OR UT=000518548100020 OR UT=000519545400009 OR UT=000521284000001 OR
UT=000521741500012 OR UT=000522388500245 OR UT=000524119000001 OR UT=000525723900001 OR
UT=000526446300001 OR UT=000529993900001 OR UT=000530722200015 OR UT=000531831000051 OR
UT=000532258500006 OR UT=000533135100004 OR UT=000534043600025 OR UT=000535300000005 OR
UT=000536585100001 OR UT=000537514900016 OR UT=000538145600010 OR UT=000539467600017 OR
UT=000539730000011 OR UT=000539922500002 OR UT=000539996300001 OR UT=000541267900027 OR
UT=000541777000026 OR UT=000542035200024 OR UT=000543661200001 OR UT=000544894400002 OR
UT=000545338200003 OR UT=000546259000001 OR UT=000546346900016 OR UT=000548926300025 OR
UT=000549961200615 OR UT=000549977700011 OR UT=000550189400001 OR UT=000550189400003 OR
UT=000551178400003 OR UT=000553418100001 OR UT=000553452200061 OR UT=000555802600001 OR
UT=000556400700001 OR UT=000557222800001 OR UT=000557896000001 OR UT=000558789800004 OR
UT=000558858000017 OR UT=000559022900001 OR UT=000559723400010 OR UT=000561326700001 OR
UT=000562194300001 OR UT=000562463000002 OR UT=000563598800004 OR UT=000565286800001 OR
UT=000568293000001 OR UT=000570203700010 OR UT=000571865300005 OR UT=000573851100068 OR
UT=000573926500006 OR UT=000574511800002 OR UT=000574927100011 OR UT=000576314300031 OR
UT=000579450100121 OR UT=000579450100123 OR UT=000579681500001 OR UT=000580479300004 OR
UT=000581551500001 OR UT=000582632200057 OR UT=000582928000005 OR UT=000585420000001 OR
UT=000585466300001 OR UT=000587548800040 OR UT=000588128000002 OR UT=000594212000009 OR
UT=000597396300001 OR UT=000597931800001 OR UT=000598999000001 OR UT=000600691300015 OR
UT=000601108700001 OR UT=000604625200012 OR UT=000604743400012 OR UT=000607114000004 OR
UT=000607134600003 OR UT=000607495000016 OR UT=000608403500011 OR UT=000608403500079 OR
UT=000608429800036 OR UT=000609519800003 OR UT=000609920200004 OR UT=000615203200001 OR
UT=000615918700002 OR UT=000616176700003 OR UT=000616405900007 OR UT=000616807300001 OR
UT=000620583000005 OR UT=000620630800006 OR UT=000621013400031 OR UT=000622179500001 OR
UT=000625952600001 OR UT=000626814300009 OR UT=000627596100001 OR UT=000627917500001 OR
UT=000629888200003 OR UT=000632300000004 OR UT=000632921900019 OR UT=000634161000002 OR
UT=000635216100077 OR UT=000636270800022 OR UT=000636276300011 OR UT=000636984900001 OR
UT=000637218800001 OR UT=000638576100004 OR UT=000638882100001 OR UT=000639197100007 OR
UT=000640490000008 OR UT=000643777400003 OR UT=000644133400015 OR UT=000645596800001 OR
UT=000645914700004 OR UT=000648437600081 OR UT=000648440600077 OR UT=000649446500032 OR
UT=000649970700001 OR UT=000650942000001 OR UT=000651798500001 OR UT=000652087700001 OR
UT=000655759200016 OR UT=000656404000001 OR UT=000656463600015 OR UT=000656764400001 OR
UT=000657639400001 OR UT=000658037400001 OR UT=000659060800001 OR UT=000662876200007 OR
UT=000665691500001 OR UT=000666324500001 OR UT=000669891200038 OR UT=000674594800018 OR
UT=000676061600004 OR UT=000677436200002 OR UT=000682078800001 OR UT=000683340000001 OR
UT=000685298900002 OR UT=000687459800008 OR UT=000690182900001 OR UT=000695130500023 OR
UT=000697053400006 OR UT=000697846800008 OR UT=000700862100001 OR UT=000704897100006

Söksträng för fokuserat urval av institutionens publikationer i Web of Science (med UT-nr inklusive enstaka dubletter, gav 415 poster i Advanced Search 25 november 2021 respektive 412 poster i Advanced Search 15 februari 2022):

UT=000706099300001 OR UT=000708477300001 OR UT=000709342700122 OR UT=000369224200012 OR UT=000382336700018 OR UT=000388140000006 OR UT=000389833200004 OR UT=000395253800001 OR UT=000401515300023 OR UT=000401515300024 OR UT=000405477900026 OR UT=000410630000004 OR UT=000410630000005 OR UT=000423916900009 OR UT=000426471900022 OR UT=000433519400007 OR UT=000433519400018 OR UT=000435487400009 OR UT=000436815000002 OR UT=000441984400001 OR UT=000444033600008 OR UT=000470017100027 OR UT=000470658500002 OR UT=000490988300055 OR UT=000507275700088 OR UT=000529226500001 OR UT=000534341600013 OR UT=000536825300001 OR UT=000548244100001 OR UT=000554430100003 OR UT=000575053600001 OR UT=000576754700003 OR UT=000576754700005 OR UT=000585707500001 OR UT=000694226200001 OR UT=000693427400007 OR UT=000669891200038 OR UT=000663030300004 OR UT=000660889600003 OR UT=000689559500001 OR UT=000653047400001 OR UT=000639148900002 OR UT=000631544800005 OR UT=000668868100001 OR UT=000594212000009 OR UT=000585707500001 OR UT=000376286100051 OR UT=000370057000003 OR UT=000441893801097 OR UT=000507697800023 OR UT=000521741500012 OR UT=000531831000051 OR UT=000516749500019 OR UT=000521284000001 OR UT=000562463000002 OR UT=000467473600049 OR UT=000511414000001 OR UT=000461330100041 OR UT=000466922700029 OR UT=000478885400030 OR UT=000489957600001 OR UT=000495631900001 OR UT=000471021600100 OR UT=000487755700008 OR UT=000446025200070 OR UT=000440415500027 OR UT=000441612200001 OR UT=000451243500014 OR UT=000438035500034 OR UT=000447701300027 OR UT=000448821300016 OR UT=000434292000016 OR UT=000427285000012 OR UT=000418101000024 OR UT=000414561600019 OR UT=000418061600001 OR UT=000394143100007 OR UT=000398605300005 OR UT=000423197700007 OR UT=000397023100039 OR UT=000394023900007 OR UT=000406651300008 OR UT=000391906800005 OR UT=000373708100017 OR UT=000379613600011 OR UT=000370121200002 OR UT=000382889000012 OR UT=000386911000016 OR UT=000379498200011 OR UT=000401434200020 OR UT=000437460400002 OR UT=000440296300039 OR UT=000415605302499 OR UT=000529998003446 OR UT=000546638800628 OR UT=000671557800001 OR UT=000450829600019 OR UT=000432703000010 OR UT=000402612200030 OR UT=000369309700024 OR UT=000373274200015 OR UT=000376007400005 OR UT=000380899500019 OR UT=000390417900015 OR UT=000392263900020 OR UT=000393691000021 OR UT=000393871700010 OR UT=000395424600002 OR UT=000405147400001 OR UT=000406969000005 OR UT=000407873300007 OR UT=000409542800012 OR UT=000410705500014 OR UT=000419072900001 OR UT=000419586000015 OR UT=000425369200041 OR UT=000425586500011 OR UT=000429800100009 OR UT=000431142500003 OR UT=000431689500008 OR UT=000432438800003 OR UT=000434285400006 OR UT=000440644200007 OR UT=000442438000017 OR UT=000446532700665 OR UT=000446908100013 OR UT=000451514600015 OR UT=000456089600006 OR UT=000457669800008 OR UT=000459254200005 OR UT=000462849900002 OR UT=000465550000004 OR UT=000471634900001 OR UT=000472538400007 OR UT=000473173000007 OR UT=000479285400019 OR UT=000493776000452 OR UT=000497712200002 OR UT=000518417000009 OR UT=000522388500245 OR UT=000532258500006 OR UT=000534043600025 OR UT=000537514900016 OR UT=000538145600010 OR UT=000539467600017 OR UT=000543089300040 OR UT=000546346900016 OR UT=000549961200615 OR UT=000557222800001 OR UT=000565286800001 OR UT=000571865300005 OR UT=000575440700001 OR UT=000400160200017 OR UT=000694636700001 OR UT=000687459800008 OR UT=000665691500001 OR UT=000655759200016 OR UT=000660029800626 OR UT=000652087700001 OR UT=000659060800001 OR UT=000634161000002 OR UT=000604625200012 OR UT=000575616100005 OR UT=000534337800266 OR UT=000534337800090 OR UT=000461444300238 OR UT=000461444300237 OR UT=000445464700007 OR UT=000415983300002 OR UT=000408022200002 OR UT=000381646000015 OR UT=000382486700006 OR UT=000399553600004 OR UT=000408863800006 OR UT=000368075700002 OR UT=000554380000001 OR UT=000531566400001 OR UT=000474247200007 OR UT=000427827500091 OR UT=000417132800012 OR UT=000570829700001 OR UT=000554439600001 OR UT=000536443000008 OR UT=000534070200028 OR UT=000485322000002 OR UT=000467622900006 OR UT=000460025700002 OR UT=000478677001034 OR UT=000448188000409 OR UT=000448188000408 OR UT=000448188000410 OR UT=000448188000421 OR UT=000448188000556 OR UT=000441297200007 OR UT=000435942000040 OR UT=000435486300002 OR UT=000429103100397 OR UT=000418467200033 OR UT=000387166400006 OR UT=000378428000008 OR UT=000370627000019 OR UT=000371477400002 OR UT=000429103100305 OR UT=000408919200003 OR UT=000465948100001 OR UT=000385147000005 OR UT=000372205600001 OR UT=000396162600001 OR UT=000451601600016 OR UT=000388809300034 OR UT=000539922500002 OR UT=000539467600020 OR UT=000540830200001 OR UT=000556384600026 OR UT=000501732200040 OR UT=000494050500064 OR

UT=000488216600326 OR UT=000517442200061 OR UT=000517442200060 OR UT=000431185200717 OR
UT=000445160700007 OR UT=000445464700007 OR UT=000415983300002 OR UT=000426829500022 OR
UT=000432796700009 OR UT=000438457400025 OR UT=000423364400006 OR UT=000400473600001 OR
UT=000433175001358 OR UT=000396948200019 OR UT=000408753300011 OR UT=000404576100053 OR
UT=000408022200002 OR UT=000412597600005 OR UT=000382486700006 OR UT=000381646000015 OR
UT=000391277600001 OR UT=000368722300002 OR UT=000383900500007 OR UT=000494050500131 OR
UT=000398947203352 OR UT=000383445200011 OR UT=000383445200063 OR UT=000388585000645 OR
UT=000406672300007 OR UT=000373258000004 OR UT=000593214100011 OR UT=000579867400028 OR
UT=000491495600001 OR UT=000464099700078 OR UT=000486918000002 OR UT=000492276100012 OR
UT=000451027100014 OR UT=000448704000069 OR UT=000447408804141 OR UT=000446242500004 OR
UT=000429037600023 OR UT=000419437500024 OR UT=000454739500069 OR UT=000429975300069 OR
UT=000413668601071 OR UT=000402476500008 OR UT=000411439900014 OR UT=000413668604099 OR
UT=000414762300009 OR UT=000381355600001 OR UT=000376655700008 OR UT=000381582000139 OR
UT=000369993900013 OR UT=000372530700061 OR UT=000397968600013 OR UT=000536018103105 OR
UT=000568991704094 OR UT=000376293400004 OR UT=000577045900002 OR UT=000471197000006 OR
UT=000388279500022 OR UT=000388279500021 OR UT=000618807100003 OR UT=000535744100035 OR
UT=000567271000001 OR UT=000537035500001 OR UT=000574701900001 OR UT=000577388800006 OR
UT=000513579100003 OR UT=000562967700011 OR UT=000473601900002 OR UT=000494002200021 OR
UT=000469099700001 OR UT=000514156700005 OR UT=000476917700022 OR UT=000484977900073 OR
UT=000510198100031 OR UT=000489140000015 OR UT=000471138900012 OR UT=000454162600001 OR
UT=000428758300012 OR UT=000433129800102 OR UT=000419256200005 OR UT=000404608300049 OR
UT=000378307400006 OR UT=000381297400002 OR UT=000387986800010 OR UT=000392695900059 OR
UT=000376462300002 OR UT=000580145500001 OR UT=000579987200001 OR UT=000583231300001 OR
UT=000662222000004 OR UT=000585679000001 OR UT=000371475800016 OR UT=000371590700001 OR
UT=000376072900001 OR UT=000376705500003 OR UT=000380899500019 OR UT=000385175700011 OR
UT=000386181900001 OR UT=000388458300005 OR UT=000389168000011 OR UT=000389316300006 OR
UT=000389453000013 OR UT=000389694400001 OR UT=000390417900015 OR UT=000391387600003 OR
UT=000392263900020 OR UT=000393092900003 OR UT=000395424600002 OR UT=000397602100001 OR
UT=000399153200009 OR UT=000400992400011 OR UT=000401330300023 OR UT=000401884100009 OR
UT=000404242500005 OR UT=000405066800235 OR UT=000405147400001 OR UT=000405739400003 OR
UT=000406969000005 OR UT=000407396200002 OR UT=000407843000007 OR UT=000407873300007 OR
UT=000407905400003 OR UT=000408583100007 OR UT=000408683800001 OR UT=000408684300037 OR
UT=000409542800012 OR UT=000412249800004 OR UT=000412288000002 OR UT=000415692200014 OR
UT=000416319600087 OR UT=000418101000024 OR UT=000418695800003 OR UT=000418871000051 OR
UT=000419586000015 OR UT=000419893700008 OR UT=000424126000018 OR UT=000424142400003 OR
UT=000424758800002 OR UT=000425586500011 OR UT=000430497200006 OR UT=000430846200001 OR
UT=000431142500003 OR UT=000432438800003 OR UT=000434118100005 OR UT=000434118100011 OR
UT=000434285400006 OR UT=000437753100009 OR UT=000438035500034 OR UT=000440415500027 OR
UT=000440644200007 OR UT=000441612200001 OR UT=000442438000017 OR UT=000443366400005 OR
UT=000445117700015 OR UT=000445543500026 OR UT=000445980700011 OR UT=000446025200070 OR
UT=000446908100013 OR UT=000447701300027 OR UT=000448821300016 OR UT=000450307700002 OR
UT=000450387500001 OR UT=000451243500014 OR UT=000451514600015 OR UT=000454975700007 OR
UT=000456089600006 OR UT=000457147700004 OR UT=000457669800008 OR UT=000461330100041 OR
UT=000461835600043 OR UT=000462849900002 OR UT=000463314500020 OR UT=000465550000004 OR
UT=000466922700029 OR UT=000467323300001 OR UT=000467473600049 OR UT=000470017100027 OR
UT=000470658500002 OR UT=000471021600100 OR UT=000471422600001 OR UT=000471634900001 OR
UT=000472538400007 OR UT=000473173000007 OR UT=000473377700004 OR UT=000476917700021 OR
UT=000478310500001 OR UT=000478885400030 OR UT=000481564200019 OR UT=000485953300017 OR
UT=000486166500016 OR UT=000487755700008 OR UT=000489302100001 OR UT=000489957600001 OR
UT=000490428300083 OR UT=000490449100016 OR UT=000491365600014 OR UT=000495631900001 OR
UT=000497712200002 OR UT=000506716800007 OR UT=000507697800023 OR UT=000511414000001 OR
UT=000512697100001 OR UT=000515850200001 OR UT=000516749500019 OR UT=000518417000009 OR
UT=000519545400009 OR UT=000521284000001 OR UT=000521741500012 OR UT=000522388500245 OR
UT=000524119000001 OR UT=000526446300001 OR UT=000529993900001 OR UT=000531831000051 OR
UT=000532258500006 OR UT=000534043600025 OR UT=000536585100001 OR UT=000537514900016 OR
UT=000538145600010 OR UT=000539467600017 OR UT=000539922500002 OR UT=000543661200001 OR
UT=000544894400002 OR UT=000546259000001 OR UT=000546346900016 OR UT=000549961200615 OR
UT=000553418100001 OR UT=000555802600001 OR UT=000556400700001 OR UT=000557222800001 OR

UT=000557896000001 OR UT=000561326700001 OR UT=000562463000002 OR UT=000565286800001 OR
UT=000571865300005 OR UT=000574511800002 OR UT=000579681500001 OR UT=000582928000005 OR
UT=000585420000001 OR UT=000587548800040 OR UT=000588128000002 OR UT=000594212000009 OR
UT=000597396300001 OR UT=000597931800001 OR UT=000601108700001 OR UT=000604625200012 OR
UT=000609519800003 OR UT=000615203200001 OR UT=000616405900007 OR UT=000620630800006 OR
UT=000622179500001 OR UT=000625952600001 OR UT=000627596100001 OR UT=000627917500001 OR
UT=000632921900019 OR UT=000634161000002 OR UT=000636270800022 OR UT=000636276300011 OR
UT=000637218800001 OR UT=000638576100004 OR UT=000643777400003 OR UT=000644133400015 OR
UT=000645914700004 OR UT=000649970700001 OR UT=000651798500001 OR UT=000652087700001 OR
UT=000655759200016 OR UT=000656404000001 OR UT=000657639400001 OR UT=000659060800001 OR
UT=000665691500001 OR UT=000669891200038 OR UT=000676061600004 OR UT=000683340000001 OR
UT=000687459800008 OR UT=000695130500023

I anslutning till sökresultat i Web of Science, använd Analyze Results för att överblicka organisationer, länder och publiceringskanaler. Använd Create Citation Report för att se citerande publikationer.

Nätverkskartan på omslaget, skapad i VOSviewer utifrån posterna från sökningen i Web of Science, illustrerar samförfattarskap hos ett fokuserat urval av institutionens publikationer.

Bilaga 2: Rankning av tidskrifter i Journal Citation Reports (JCR) utifrån journal impact factor (JIF)

Uppgifter visas enligt:

JIF-år: JCR-ämneskategori: placering/antal tidskrifter i ämneskategorin, kvartil, percentil

IHV

PLoS One

<https://journals.plos.org/plosone/> (nr 1 i fokuserat urval)

JIF 2020: Science: Multidisciplinary sciences: 26/72, Q2, 64.58

International Journal of Surgery Case Reports

<https://www.journals.elsevier.com/international-journal-of-surgery-case-reports>

Rankning utifrån Journal Citation Indicator (JCI) 2020: Surgery: 219/271, Q4, 19.37

International Journal of Environmental Research and Public Health

<https://www.mdpi.com/journal/ijerph> (nr 2 i fokuserat urval)

JIF 2020: Science: Environmental sciences: 118/274, Q2, 57.12

JIF 2020: Science: Public, environmental & occupational health: 68/203, Q2, 66.75

JIF 2020: Social sciences: Public, environmental & occupational health: 42/176, Q1, 76.42

Lancet

<https://www.thelancet.com/> (nr 3 i fokuserat urval)

JIF 2020: Science: Medicine, general & internal: 2/167, Q1, 99.10

Journal of Clinical Nursing

<https://onlinelibrary.wiley.com/journal/13652702> (nr 10 i fokuserat urval)

JIF 2020: Science: Nursing: 13/124, Q1, 89.92

JIF 2020: Social sciences: Nursing: 13/122, Q1, 89.75

Obesity Surgery

<https://www.springer.com/journal/11695>

JIF 2020: Science: Surgery: 41/211, Q1, 80.81

AIDS

<https://journals.lww.com/aidsonline/pages/default.aspx>

JIF 2020: Science: Immunology: 84/162, Q3, 48.46

JIF 2020: Science: Infectious diseases: 32/93, Q2, 66.13

JIF 2020: Science: Virology: 14/37, Q2, 63.51

European Journal of Public Health

<https://academic.oup.com/eurpub>

JIF 2020: Science: Public, environmental & occupational health: 72/203, Q2, 64.78

JIF 2020: Social Sciences: Public, environmental & occupational health: 45/176, Q2, 74.72

BMJ Open

<https://bmjopen.bmj.com/> (nr 4 i fokuserat urval)

JIF 2020: Science: Medicine, general & internal: 64/167, Q2, 61.98

International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-being

<https://www.tandfonline.com/journals/zqhw20> (nr 5 i fokuserat urval)

JIF 2020: Social Sciences: Nursing: 59/122, Q2, 52.05

JIF 2020: Social Sciences: Public, environmental & occupational health: 116/176, Q3, 34.38

JIF 2020: Social Sciences: Biomedical: 31/44, Q3, 30.68

BMC Health Services Research

<https://bmchealthservres.biomedcentral.com/> (nr 6 i fokuserat urval)

JIF 2020: Science: Health care sciences & services: 55/107, Q3, 49.07

Följande tidskrifter hör endast till de tio mest frekventa i det fokuserade urvalet (för uppgifter om nr 10, Journal of Clinical Nursing, se ovan):

European Journal of Nutrition

<https://www.springer.com/journal/394> (nr 7 i fokuserat urval)

JIF 2020: Science: Nutrition & dietetics: 18/88, Q1, 80.11

International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity

<https://ijbnpa.biomedcentral.com/> (nr 8 i fokuserat urval)

JIF 2020: Science: Nutrition & dietetics: 14/88, Q1, 84.66

JIF 2020: Science: Physiology: 6/81, Q1, 93.21

International Journal of Cardiology

<https://www.internationaljournalofcardiology.com/> (nr 9 i fokuserat urval)

JIF 2020: Science: Cardiac & cardiovascular systems: 56/142, Q2, 60.92

Citerande

International Journal of Environmental Research and Public Health

<https://www.mdpi.com/journal/ijerph>

JIF 2020: Science: Environmental sciences: 118/274, Q2, 57.12

JIF 2020: Science: Public, environmental & occupational health: 68/203, Q2, 66.75

JIF 2020: Social sciences: Public, environmental & occupational health: 42/176, Q1, 76.42

Nutrients

<https://www.mdpi.com/journal/nutrients>

JIF 2020: Science: Nutrition & dietetics: 17/88, Q1, 81.25

PLoS One

<https://journals.plos.org/plosone/>

JIF 2020: Science: Multidisciplinary sciences: 26/72, Q2, 64.58

BMJ Open

<https://bmjopen.bmj.com/>

JIF 2020: Science: Medicine, general & internal: 64/167, Q2, 61.98

BMC Public Health

<https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/>

JIF 2020: Science: Public, environmental & occupational health: 73/203, Q2, 64.29

Scientific Reports

<https://www.nature.com/srep/>

JIF 2020: Science: Multidisciplinary sciences: 17/72, Q1, 77.08

Lancet

<https://www.thelancet.com/>

JIF 2020: Science: Medicine, general & internal: 2/167, Q1, 99.10

Obesity Reviews

<https://onlinelibrary.wiley.com/journal/1467789x>

JIF 2020: Science: Endocrinology & metabolism: 12/146, Q1, 92.12

International Journal of Obesity

<https://www.nature.com/ijo/>

JIF 2020: Science: Endocrinology & metabolism: 38/146, Q2, 74.32

JIF 2020: Science: Nutrition & dietetics: 23/88, Q2, 74.43

Public Health Nutrition

<https://www.cambridge.org/core/journals/public-health-nutrition>

JIF 2020: Science: Nutrition & dietetics: 38/88, Q2, 57.39

JIF 2020: Science: Public, environmental & occupational health: 53/203, Q2, 74.14

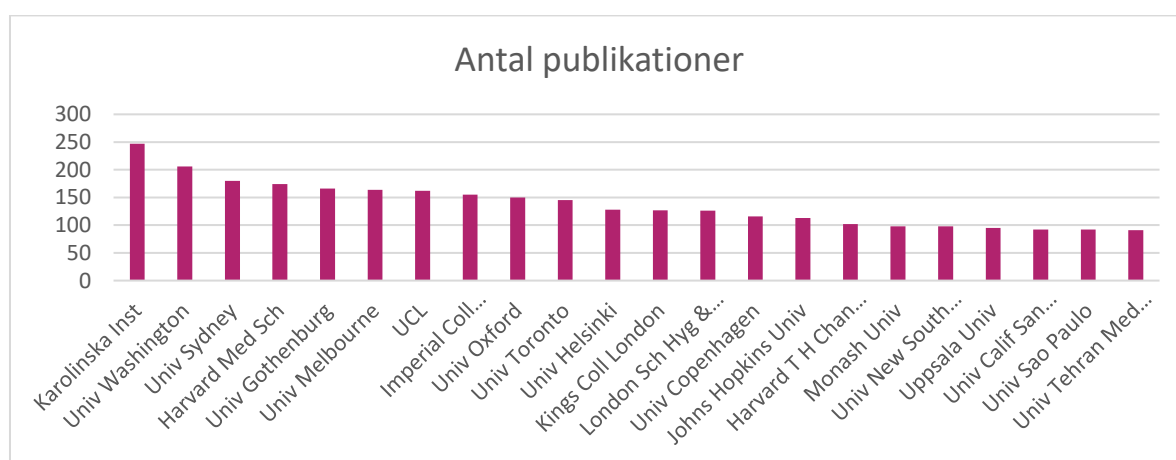
Bilaga 3: Publikationer som citerade institutionens publikationer 2020

De publikationer som citerade de i slutet av november 2020 framtagna 604 publikationerna i WoS var 1 december 2020 till antalet 7321 utan självciteringar³. Av de 7321 publikationerna var 7280 tillgängliga genom WoS-abonnemanget hos Högskolan i Skövde 1 december 2020.

Organisationer

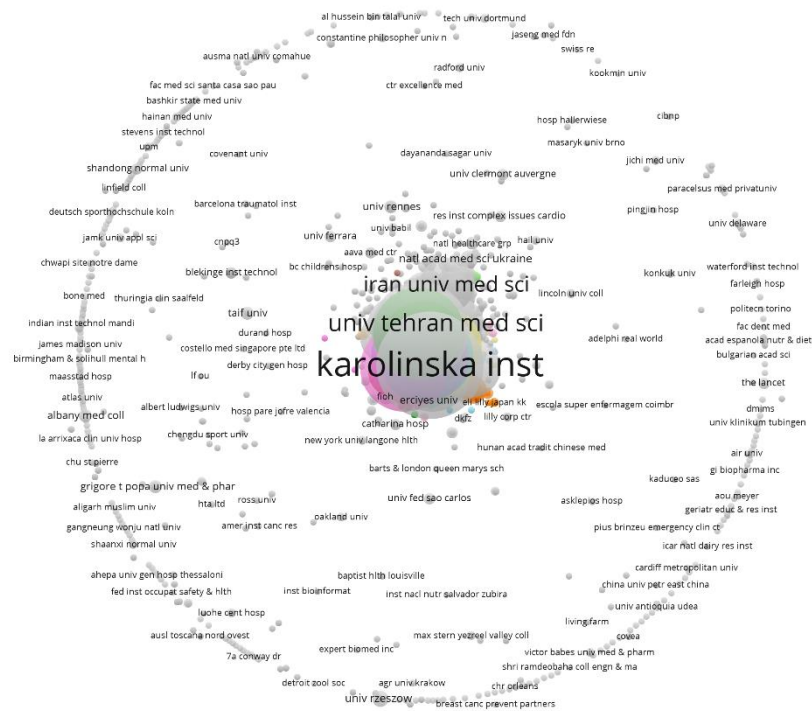
Hos de 7280 publikationerna identifierade VOSviewer, med hjälp av tesaurus för standardisering av namn, 10586 organisationer. Organisationer med minst 90 förekomster:

Organisation	Antal publikationer
Karolinska Inst	247
Univ Washington	206
Univ Sydney	180
Harvard Med Sch	174
Univ Gothenburg	166
Univ Melbourne	164
UCL	162
Imperial Coll London	155
Univ Oxford	150
Univ Toronto	145
Univ Helsinki	128
Kings Coll London	127
London Sch Hyg & Trop Med	126
Univ Copenhagen	116
Johns Hopkins Univ	113
Harvard T H Chan Sch Publ Hlth	102
Monash Univ	98
Univ New South Wales	98
Uppsala Univ	95
Univ Calif San Francisco	92
Univ Sao Paulo	92
Univ Tehran Med Sci	91

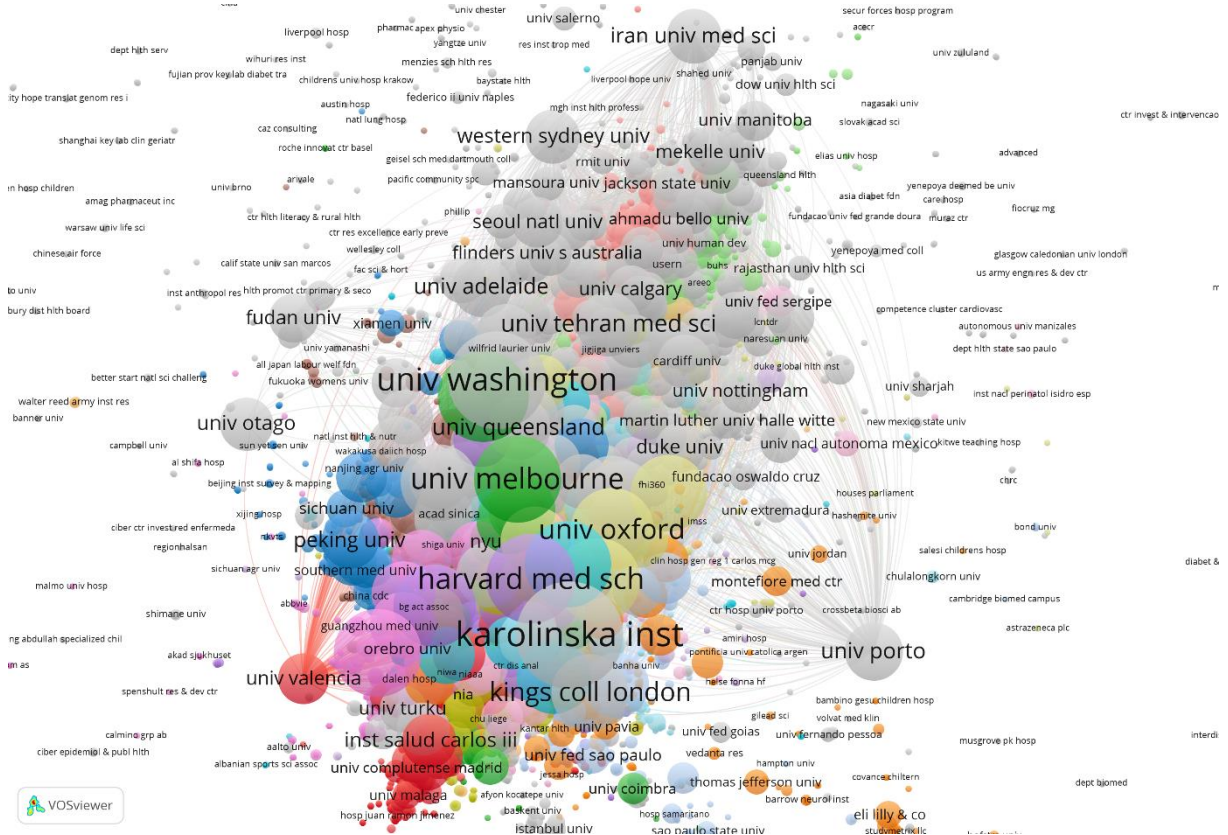


³ Se "Sum of Times Cited without Self-Citations",

http://images.webofknowledge.com/WOKRS59B4/help/WOS/hp_citation_report.html



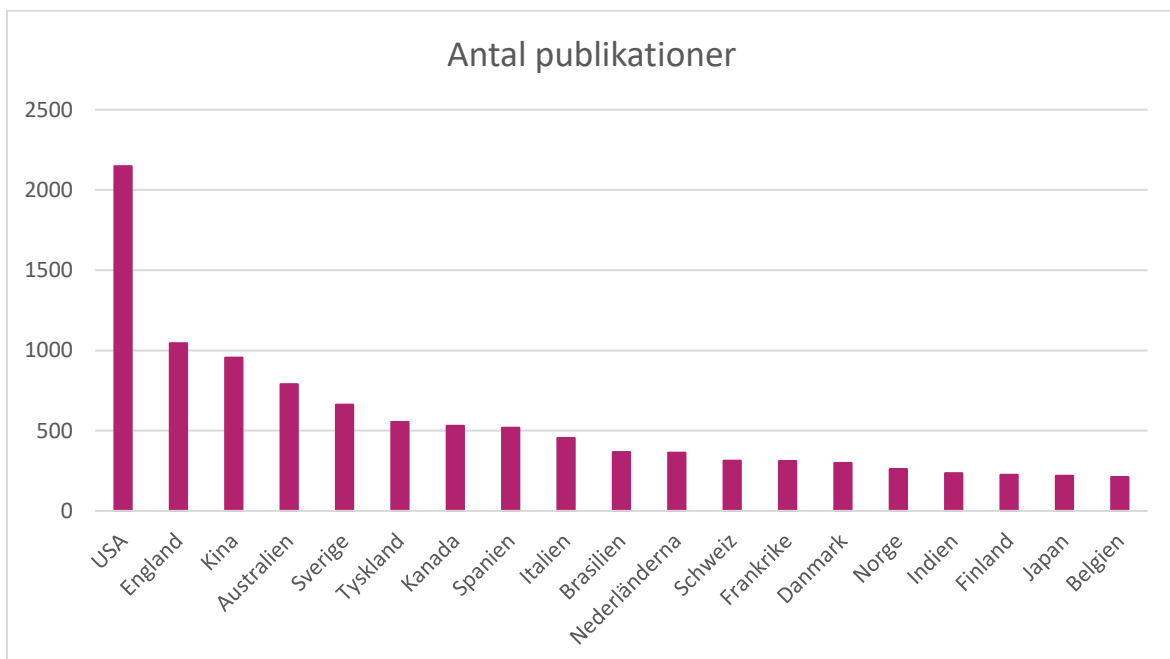
Inzoomning av nätverksskartan ovan:



Länder

Landsaffilieringar hos de 7280 publikationerna i WoS (Analyze Results) med minst 212 förekomster:

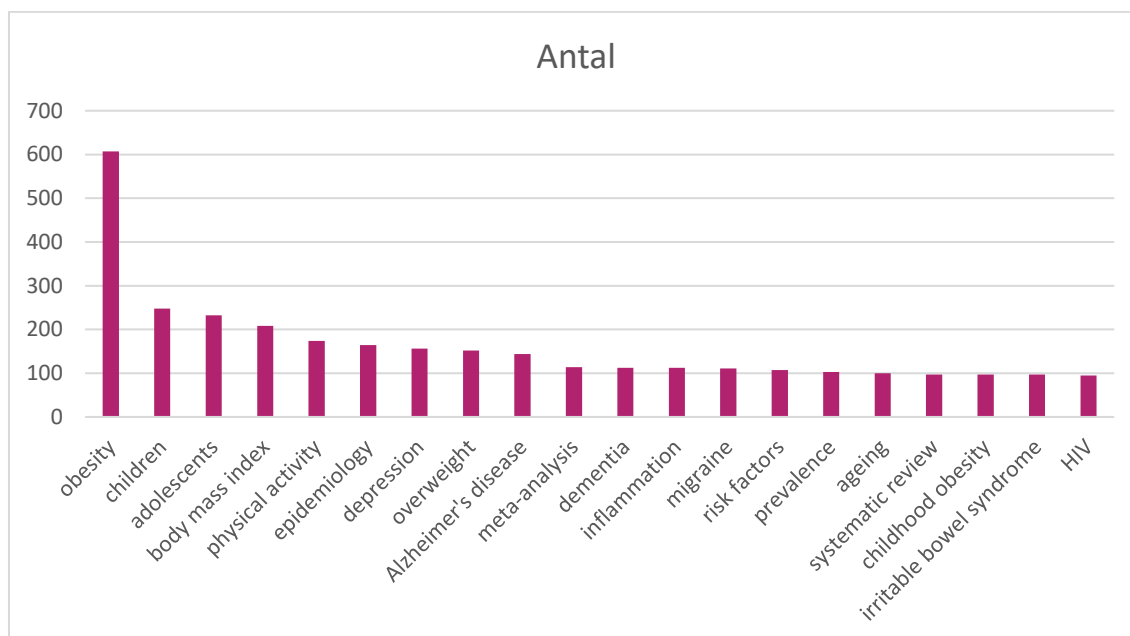
Land/Region	Antal publikationer
USA	2149
England	1045
Kina	955
Australien	790
Sverige	661
Tyskland	554
Kanada	531
Spanien	519
Italien	455
Brasilien	367
Nederländerna	362
Schweiz	312
Frankrike	310
Danmark	299
Norge	260
Indien	236
Finland	226
Japan	220
Belgien	212



Författares ämnesord

För att identifiera författares ämnesord (author keywords) har VOSviewer använts. Hos de 7280 publikationerna identifierade VOSviewer, med hjälp av tesaurus för standardisering, 12783 ämnesord. Ämnesord med minst 95 förekomster:

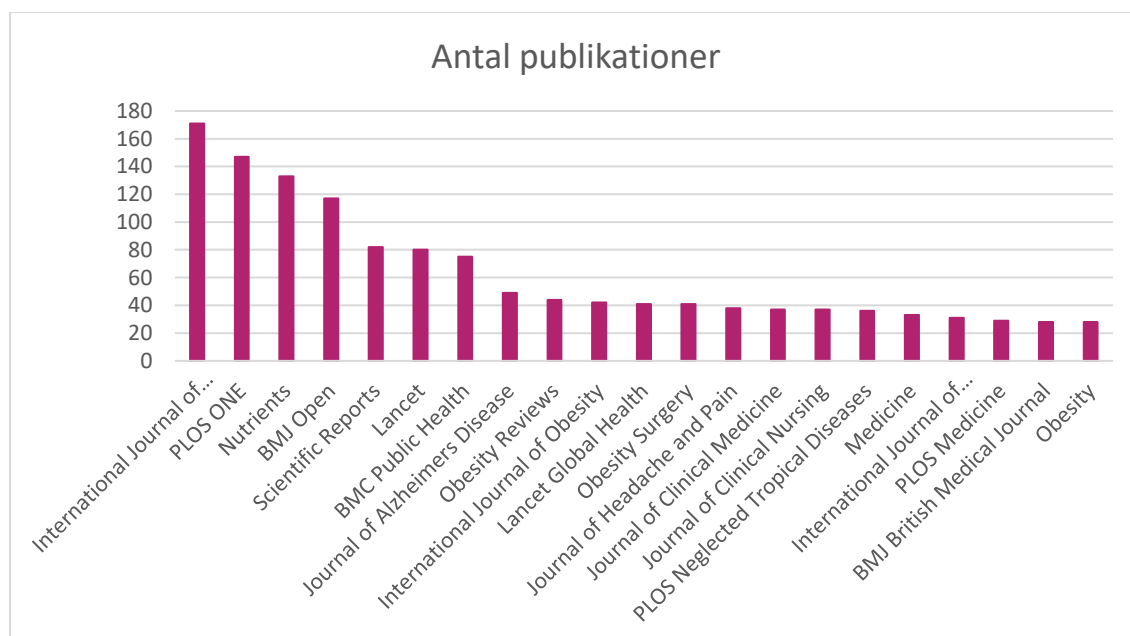
Ämnesord	Antal publikationer
obesity	607
children	248
adolescents	232
body mass index	208
physical activity	174
epidemiology	164
depression	156
overweight	152
Alzheimer's disease	144
meta-analysis	114
dementia	112
inflammation	112
migraine	111
risk factors	107
prevalence	103
ageing	100
systematic review	97
childhood obesity	97
irritable bowel syndrome	97
HIV	95



Publiceringskanaler

Publiceringskanaler (publication titles) hos de 7280 citerande publikationerna i WoS (Analyze Results) med minst 28 förekomster (se även Bilaga 2 för data från Journal Citation Reports):

Publiceringskanal	Antal publikationer
International Journal of Environmental Research and Public Health	171
PLoS ONE	147
Nutrients	133
BMJ Open	117
Scientific Reports	82
Lancet	80
BMC Public Health	75
Journal of Alzheimers Disease	49
Obesity Reviews	44
International Journal of Obesity	42
Lancet Global Health	41
Obesity Surgery	41
Journal of Headache and Pain	38
Journal of Clinical Medicine	37
Journal of Clinical Nursing	37
PLoS Neglected Tropical Diseases	36
Medicine	33
International Journal of Molecular Sciences	31
PLoS Medicine	29
BMJ British Medical Journal	28
Obesity	28



Bilaga 11. Redovisning av nationella och internationella nätverk som lärare och doktorander vid IHV medverkar i

Redovisning sammanställd 2020

Nätverkets namn och startår	Medverkande lärosäten, organisationer, företag etc.
Nationella/internationella nätverk	
Bedömning av vårdbehov per telefon, 2016	Luleå tekniska universitet, Högskolan Gävle, Karolinska institutet, Uppsala universitet, Mälardalens högskola, Högskolan Gävle, Region Sörmland, Region Östergötland
Nordic Research Network: Health and Welfare Technology, 2019	Mälardalens University, Uppsala university, Luleå university of technology Lärosäten i Norge, Finland, Danmark, Island och representanter från Nordic welfare centre
IDEFICS Consortia	Ghent University, Faculty of Medicine and Health Sciences (UGENT), Department of Public Health, Department of Movement and Sport Sciences, Goteborg University (UGOT), Queen Silvia Children's Hospital, Department of Pediatrics, Lancaster University, Department of Philosophy (ULANC), Leibniz Institute for Prevention Research and Epidemiology – BIPS, National Cancer Institute (INT), Nutritional Epidemiology Unit, National Institute for Health Development (NIHD), Tervise Arengu Instituut, National Research Council, Institute of Food Sciences (ISA-CNR), Unit of Epidemiology and Population Genetics Research and Education Institute of Child Health (REF), Technologie-Transfer-Zentrum Bremerhaven (TTZ), Sensory Laboratory, University Cattolica del Sacro Cuore (UCSC), Centre for High Technology Research and Education in Biomedical Sciences, University Illes Balears (UIB), Laboratory of Molecular Biology, Nutrition and Biotechnology, University Joseph Fourier (UJF), Laboratory of Nutrition, Ageing and Cardiovascular Diseases, University of Bremen (UNIHB), Faculty of Mathematics and Computer Science, University of Glasgow (UGLW), Faculty of Biomedical and Life Sciences, University of Milan (UNIMI), Department of Pharmacological Sciences, University of Pecs, Medical Faculty, Department of Paediatrics (UPE), University of Zaragoza (UZZ), The European Food Information Council (EUFIC)
Choices International Programme	Choices International Programme koordinerar olika organisationer i olika länder i 3 kontinenter (Afrika, Asien, Europa).
University of Pavia (Italy)	Olika forskare, dietister, nutritionister, och läkare i Italien
Patient Education Education and Learning (PEL). Nordiskt nätverk för Patientundervisning och lärande i forskning och praktik, 2012	Göteborgs universitet, Högskolan Väst, Högskolan Dalarna, Uppsala universitet, Ersta sköndals högskola
RosaLinea, utbildnings-/forskningsnätverk mellan Norden och Baltikum	Arcada Yrkeshögskola, Helsingfors, Finland, Arctic University, Tromsø, Norge, University of Ålborg, Danmark, University of Kaunas, Lithuania

Nätverkets namn och startår	Medverkande lärosäten, organisationer, företag etc.
SS-org Nätverk för kirurgiforskning inom Norden	Göteborgs Universitet, Högskolan Väst
Ambulance Health Research Network (AHRN)	Högskolan Borås + flertal andra lärosäten
Aging Research Network – Jönköping (ARN-J)	Jönköping University
The Interplay of Genes and Environment across Multiple Studies (IGEMS) consortium	Karolinska Institutet, University of Southern California, University of California – Riverside, Indiana University South East, m. fl.
SWEAH – Nationella Forskarskolan om Åldrande och Hälsa, 2014	Blekinge Tekniska Högskola, Chalmers tekniska högskola, Göteborgs universitet, Högskolan Dalarna Jönköping University, Högskolan Kristianstad, Karolinska Institutet, Kungliga Tekniska Högskolan, Linköpings universitet, Linnéuniversitetet, Luleå Tekniska Universitet, Lunds universitet (koordinator), Region Skåne, Röda Korsets Högskola, Umeå universitet, Örebro universitet
ISG, International Society of Gerontechnology	Internationell organisation för forskning om teknik för äldre
The Network in Epidemiology and Nutrition (NEON)	De flesta lärosäten i Sverige som bedriver nutritionsforskning samt även lärosäten från Norge, Danmark, Finland och Island
I. Family Consortia	Universitaet Bremen – UNIHB – Germany, Consiglio Nazionale Delle Ricerche ISA-CNR – Italy, Copenhagen Business School – CBS – Denmark, Lancaster University – ULANC – United Kingdom, University of Gothenburg – UGOT – Sweden, Helsingin Yliopisto – UHEL – Finland, Universitat de les Illes Balears – UIB – Spain, Pecs iudományegyetem (University of PECS) – UPE – Hungary, Universitair Medisch Centrum Utrecht – UMCU – Netherlands Research and Education Institute of Child Health – LBG REF – Cyprus Tervise Arengu Instituut – NIHD – Estonia Fondazione IRCCS Istituto Nazionale Dei Tumori -INT – Italy, University of Bristol – UBR – United Kingdom, Minerva Public Relations & Communications Ltd – MIN – United Kingdom, The Leibniz-Institute for Prevention Research and Epidemiology – BIPS – Germany, Gent Universiteit – UGENT – Belgium, Universidad de Zaragoza – UNIZAR – Spain
ASPHER (The Association of Schools of Public Health in the European Region) 2020 (https://www.aspher.org/)	Schools of Public Health from all over Europe, (both the EU member states and WHO European Region, as well as other institutions from across the globe)

Nätverkets namn och startår	Medverkande lärosäten, organisationer, företag etc.
Forskningssamarbeten kring enskilt/enskilda projekt	
The Swedish Adoption Twin Study of Aging	Karolinska Institutet, University of Southern California, University of California – Riverside, Indiana University South East
Pre-hospitala beslutsstödssystem	Högskolan Borås, Göteborgs Universitet , Registercentrum Göteborg
Research in sport, health and physical education (ReShape)	Örebro universitet, idrottsvetenskap, Högskolan i Dalarna, idrottsvetenskap.
Cross cultural project 2018-2019	Università Cattolica del Sacro Cuore, Milan – Italy, Harokopio University, Athens Greece
Health and Social Support (HeSSup)	University of Turku, University of Helsinki, University of Tampere
eNursEd (eHealth in Nursing Education) nursing students' attitudes towards and use of ICT both in their private life, their education and their emerging profession, 2018	Red Cross University, Inland Norway University of Applied Science, University of Bialystok Poland, Universidad de La Laguna, Spain, Sefako Makgatho Health Sciences University, South Africa.
Bone age assessment (BAA) and improve the assessment of age.	In cooperation with Karolinska Institutet.
SMART4MD, Support, Monitoring and Reminder Technology for Mild Dementia, 2015	In cooperation with, Hospital Regional Universitario Málaga, Malaga, Spain, Consorci Sanitari de Terrassa, Barcelona, Spain, University Colleges Leuven-Limburg, Genk, Belgium, Anglia Ruskin University Cambridge UK and IT company HealthBit
SNAC Swedish National study on aging and care	Blekinge tekniska högskola, Institutionen för hälsa, Karolinska Institutet, Institutionen för neurobiologi, vårdvetenskap och samhälle, Lunds universitet, Institutionen för kliniska vetenskaper Medicin i Malmö, Avdelningen för geriatrik, Stiftelsen Stockholms läns Äldrecentrum
Studies in Meaning-making in Educational Discourses (SMED), 2007	Örebro universitet, idrottsvetenskap & pedagogik. Uppsala universitet, didaktik.
Individual Participant Data Consortium	Department of Epidemiology and Public Health, Institution, University College London (UCL), Karolinska Institutet, University of Helsinki, University of Turku m.fl.
Barriärer till läkemedel vid astma, 2014	Göteborgs universitet

Nätverkets namn och startår	Medverkande lärosäten, organisationer, företag etc.
Samarbeten i doktorandprojekt	
Digitalt föräldrastöd – Förlossningsresan	BB Skövde/SkaS, Barnmorskemottagningar Skövde
Digitalt föräldrastöd - Samspel	Region Midjylland Danmark
Finnish Family Competence Study (FFCS)	University of Turku, Jönköping University
Healthy Learning Mind (HLM)	Folkhälsan Research Center, University of Helsinki, University of Turku
Tidas (tidig identifiering av arbetsrelaterad stress) Start 2017	Göteborgs universitet
Övriga samarbeten/samverkan	
Företagsforskarskolan Hälsainnovation	Blekinge Tekniska Högskola, Högskolan i Halmstad, Högskolan Väst, Jönköping University, Mittuniversitetet Mälardalens Högskola
University Kwazulu-Natal, Durban, SA	Högskolan Väst
Post-doc-forskningsgruppen (PDF-gruppen)	FoU-primärvård Fyrbodals, Högskolan Väst, Göteborgs Universitet
VIS vård i samverkanväst Äldre och lärande	Högskolan Borås, Högskolan Halmstad
HiOHandledning i omvårdnad.	Högskolan Borås, Umeå universitet, Högskolan Malmö, Karlstads universitet, Göteborgs universitet Representanter från vårdverksamheten Dalarna, Göteborg.
Yrkesmässig handledning skolsköterskor, 2019	Högskolan Kristianstad
Sveriges gerontologiska sällskap	Jönköping University, m.fl. i övriga Sverige
Gerontological Society of America	Flera högskolor i Sverige och världen
Den digitala tolken	Linköpings Universitet/Företag: Worldish
College of Nursing, University of Rhode Island, USA 2011	

Nätverkets namn och startår	Medverkande lärosäten, organisationer, företag etc.
FoU Vårdsamverkan Skaraborg, 2015	VGregion: -SKaS, -Primärvård, -Habilitering, Skaraborgs Kommunalförbund, Samverkansgrupper Vårdsamverkan: - vuxna, psykisk ohälsa, missbruk och beroende, - barn och unga -geriatrik, demens och palliativ vård, Skaraborgsinstitutet, Skaraborgs Kommuner
Hälsofrämjande faktorer av betydelse för ett hållbart arbetsliv inom vård, omsorg och socialt arbete, 2016	VIS (vårdforskning i samverkan), GU, HH, HV, HB, JU samt VGRegion
Föräldrastödstudien	BB Skövde/SkaS, Barnmorskemottagningar Skövde

MEMORANDUM OF UNDERSTANDING
between
Østfold University College
and
University of Skövde

This Memorandum of Understanding (henceforth MoU) is drawn up to provide a basis on which Østfold University College and University of Skövde may establish a formal relationship specifically designed to promote the internationalization of higher education in Norway and Sweden and enhance the cultural co-operation between Østfold University College and University of Skövde. The MoU seeks to develop and strengthen the bonds between the two academic communities, and in the process also contribute to generating understanding, cooperation and communication between the two countries.

This MoU is intended to provide a basis on which formal agreements may be drawn up between the two parties to regulate the academic, financial, administrative, practical and other arrangements for the following proposed areas:

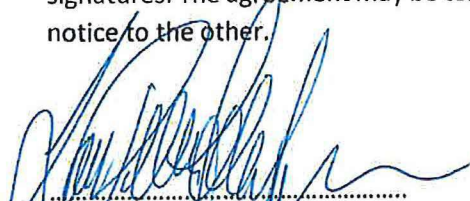
- PhD development and exchange
 - Mutual marketing of third cycle courses and priority access to courses for students from the partner university (beyond their own enrolled students).
 - Applying flexible teaching methods where possible, e.g. online teaching or intensive seminars, to enable participation.
 - Collaborate regarding academic duties (e.g. examination, review reports, opponent) related to third-cycle students progression seminars (initial planning seminar, mid seminar, final seminar, and dissertation).
- Student exchange
 - Exchange of students at PhD-, Master- and Bachelor level.
- Staff development and exchange
 - Exchange of guest lectures (master and third-cycle level) on a “quid pro quo basis”.
- Research and teaching collaboration
 - Support and invite each other when arranging special sessions/tracks at international conferences.
 - Create joint grant applications for research funding.
 - Develop a joint digital platform (e.g. a Canvas site).
- Curriculum development
 - Review- and discussion of development and refinement of quality and policy guidelines, especially regarding the third-cycle program.
 - Increase cooperation regarding master programs.
- Joint research program
 - Arranging biannual conferences, regarding third-cycle education and research development within health and wellbeing in the digital society.

The MoU is motivated by previous individual research collaboration between members of staff at the Faculty of Health and Welfare at Østfold University College and the School of Health Sciences at the University of Skövde, with the aim of institutionalizing the collaboration for the sake of expanding the involvement to a wider number of staff and students. Furthermore, the MoU is motivated by the work of the research group “DHEAR – Digital HEALth Research” at the University of Skövde, focusing on studies of Digital Health for Sustainable Development in Human Sciences. In DHEAR researchers from the fields of Biomedicine, English, Nursing, Public Health, RPSH (reproductive, perinatal and sexual health), Social Psychology, and Swedish languish work together in collaboration. University of Skövde plan to apply for the accreditation of a PhD programme in spring 2022 in the area of Health in the digital society.

Additionally, the MoU is motivated by the launch of the research initiative “The Digital Society” at Østfold University College, with the aim of building and gathering strong (international) research communities, offering post-graduate education, and mobility opportunities for staff, PhD candidates and students in order to enrich the program. The accreditation application for a PhD programme, belonging to the “The Digital Society”, at Østfold University College will be delivered in November 2021.

Cooperation will be subject to review based on relevance to digitalization, the availability of funds and the mutual agreement of both parties. The intention is that a formal agreement will be drawn up and signed by both Østfold University College and University of Skövde after deliberation and approval by the appropriate and competent authorities of both parties.

This MoU has been drawn up and will be implemented in good faith. It expresses the hope and intention of the undersigning institutions to develop cooperation, based on mutual respect and understanding. The MoU will be effective for an initial period of two years from the date of the signatures. The agreement may be terminated by either university giving at least three months written notice to the other.


.....
Lars-Petter Jelsness-Jørgensen
Rector
Østfold University College
Halden, Norway

Dated: 10/5 - 2021


.....
Lars Niklasson
Vice Chancellor
University of Skövde
Skövde, Sweden

Dated: 11/5 - 2021



Dnr HS 2021/982

Avsiktsförklaring

Högskolan i Skövde och Skaraborgs Sjukhus

Intentionen med denna avsiktsförklaring är att vidareutveckla samverkan mellan Högskolan i Skövde (HS) och Skaraborgs Sjukhus (SkaS). Då utbildning redan regleras genom avtal inom Västra Götalandsregionen ska denna utvecklade samverkan huvudsakligen fokusera på forskning, utveckling och innovation i relation till hållbarhet och digitalisering. Syftet med överenskommelsen är att skapa förutsättningar för att stärka respektive verksamhet och bidra till en stark bas av kunskapsdriven verksamhet och behovsdriven forskning som kan stärka utvecklingen i närområdet. Vidare är syftet att accelerera utvecklingen av hälso- och sjukvårdens värdeskapande förmåga för patienter närstående och personal.

Avsiktsförklaringen innebär:

- Att båda parter har för avsikt att genom konkreta projekt samverka för att stärka kunskapsutveckling och innovationsförmåga för hälso- och sjukvården i Skaraborg.
- Att kunskapsutvecklingen ska ske i samverkan mellan forskare och praktiskt verksamma för att skapa hållbara system för utveckling, kunskapsspridning och ömsesidigt lärande.
- Att båda parter har för avsikt att samverka i att söka extern finansiering till gemensamma forsknings-, utvecklings- och innovationsprojekt inom de områden där behov och kompetens finns.

Fokus för avsiktsförklaringen är följande två områden:

1. Samverkan kring forskning, innovation och verksamhetsutveckling.

Med bas i behovsmotiverad forskning och verksamhetsutveckling som syftar till nyttiggörande avser vi att gemensamt genomföra olika aktiviteter. Exempel på sådana aktiviteter kan vara:

- Gemensamma ansökningar för genomförande av forsknings- och utvecklingsprojekt med fokus på innovation och praktisknära forskning.
- Att arbeta aktivt med att ge studenter möjlighet att genomföra examensarbete i samverkan med vårdens verksamheter.



Dnr HS 2021/982

2. Samverkan kring spridning av kunskap från aktuell och relevant forskning.

I syfte att öka kunskapsspridning och forskningskonsumtion avser vi att skapa förutsättningar där sådan spridning är möjlig. Exempel på sådana aktiviteter kan vara:

- Skapande av stimulerande miljöer för möte mellan praktisk vårdverksamhet, studenter, lärare och forskare.
- Samverkan kring gemensamma aktiviteter i form av temadagar, seminarier eller liknande aktiviteter.
- Skapa förutsättningar för dialog om gemensamma forsknings-, utvecklings- samt utbildningsaktiviteter för att främja ömsesidigt lärande.

Arbetsform

Vardera parten utser fyra personer som ingår i en styrgrupp. Dessa personer bör finnas på någon form av ledningsnivå. Styrgruppen ska särskilt uppmärksamma och stödja tvärdisciplinära samverkansinitiativ. Styrgruppen träffas två gånger per termin, företrädesvis i januari, maj, september och november, för framtagande och uppföljning av gemensamma mål och strategier. Överenskomna mål och strategier kommuniceras till relevanta personer i respektive organisation som får i uppgift att, genom konkreta projekt, i samverkan genomföra arbetet. Det är styrgruppens ansvar att skapa förutsättningar för en god samverkan kring de aktiviteter som beslutas om.

Skövde 2021-11-12



Lars Niklasson
Rektor
Högskolan i Skövde

Skövde 2021-11-12



Stellan Ahlström
tf Sjukhusdirektör
Skaraborgs Sjukhus

Överenskommelse om samverkan mellan Skövde kommun och Högskolan i Skövde för åren 2021-2023

Bakgrund

Vision Skövde 2025 är en vision för hur Skövde ska utvecklas och visionen lyder *"Skövde regionen är känd i landet för att vara en välkomnande och växande region där människor möts, verkar och mår bra"*. Visionen ligger till grund för de mål som beslutats om för kommunen. En utgångspunkt för visionen är att det är tillsammans med andra aktörer i samhället, med gemensamma krafter, som visionen förverkligas.

Högskolan i Skövde formulerar sin vision på följande sätt *"Högskolan i Skövde är en profilerad högskola, där utbildning och forskning samlas i utvalda och excellenta miljöer. Verksamheten bedrivs i en akademisk kultur som präglas av omtanke om studenter, medarbetare och samhälle"*. Högskolan i Skövde verkar inom sitt uppdrag, avseende utbildning, forskning och samverkan, på internationell, nationell och regional nivå. I det regionala och lokala sammanhanget spelar Högskolan i Skövde en avgörande roll för framtida kunskapsutveckling och kompetensförsörjning.

Skövde kommun och Högskolan i Skövde har idag ett etablerat samarbete inom flera områden. Skövde kommun bidrar bland annat genom att göra Skövde till en attraktiv studieort för studenter och genom att ta emot studenter och forskare i de kommunala verksamheterna. Med utgångspunkt i parternas respektive visioner finns det möjlighet att ytterligare fördjupa detta samarbete.

Syfte

Skövde kommun och Högskolan i Skövde har, utifrån sina specifika verksamhetsområden, ett gemensamt intresse i att samverka på ett sätt som syftar till att båda parternas verksamheter utvecklas väl integrerade med varandra. Därför har denna överenskommelse om fördjupad samverkan tecknats. Överenskommelsen gäller för åren 2021-2023.

[Handwritten signature]

Arbetsform för samverkan

Samarbetet sker på såväl strategisk som operativ nivå.

Strategisk nivå

Ett råd för dialog och samverkan på en strategisk nivå bildades inom ramen för tidigare avtal. Rådet har till uppgift att föra dialog och dela information mellan parterna kring aktuella frågor som är viktiga för Skövdes och Högskolan i Skövdes utveckling. Rådet ska även initiera och följa upp utvecklingsarbete där parterna samverkar. Rådet ansvarar för att utse kontaktpersoner till arbetsgrupper på den operativa nivån. Rådet är inget formellt remissorgan.

Rådet sammansättning består av kommundirektör, Samhällsbyggnadschef, Sektorchef Sektor Medborgare och Samhällsutveckling, chef från Sektor Vård och Omsorg, näringslivschef från Skövde kommun samt rektor, prorektor och högskoledirektör från Högskolan i Skövde. Övriga ledamöter adjungeras utifrån aktuell mötesagenda.

Skövde kommun ansvarar för att sammankalla rådet vid minst tre tillfällen per år och för att föra mötesanteckningar. Kommundirektör och rektor alternerar som mötesordförande vid vartannat möte. Parterna ansvarar växelvis för möteslokal. Kommundirektör och högskoledirektör ansvarar gemensamt för att förbereda mötena.

Operativ nivå

På den operativa nivån fokuseras arbetet under aktuell period mot följande områden

- Studenterna som en viktig tillgång för Skövde
- Näringslivsutveckling
- Goda fysiska förutsättningar för Högskolan att växa
- Kompetensutveckling och nyttogörande av forskning i kommunens verksamhet
- Platsvarumärket
- Koppling Gymnasieskolan/grundskolan – Högskolan

Arbetet inom dessa områden ska ske i specifika arbetsgrupper för respektive område, De operativa grupperingarna rapporterar sitt arbete inför varje möte på strategisk nivå.



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE



SKÖVDE

Skövde den 19 november 2020

För Skövde kommun

Tomas Fellbrant
Kommundirektör, Skövde kommun

För Högskolan i Skövde

Lars Niklasson
Rektor Högskolan i Skövde

Avsiktsförklaring mellan Högskolan i Skövde och Skaraborgs kommunalförbund

Denna avsiktsförklaring har nedan angiven dag ingåtts mellan följande parter: Högskolan i Skövde (Högskolan) och Skaraborgs Kommunalförbund (Kommunalförbundet), var för sig även kallad Part och gemensamt kallade Parterna.

1 Bakgrund

Högskolan och Kommunalförbundet arbetar båda var för sig för att skapa en attraktiv och konkurrenskraftig region, där människor vill studera, arbeta, bo och leva. Regional utveckling och tillväxt förutsätter att nya tankar får födas och prövas, och att samverkan mellan såväl akademi, näringsliv, offentlig sektor som det civila samhället stimuleras. Parterna har redan initierat och genomfört flera gemensamma insatser som är viktiga för regionens utveckling och för respektive organisation. Parterna har ambitionen att vidareutveckla denna samverkan och vill med denna avsiktsförklaring skapa en ram för framtida gemensamma satsningar och prioriteringar som stärker och förbättrar regionens konkurrenskraft och attraktivitet, såväl i ett regionalt som i ett nationellt och globalt perspektiv.

2 Övergripande utgångspunkter och förutsättningar

2.1 Handlingsprogram och övergripande organisation

Parternas samverkan ska årligen konkretiseras i ett handlingsprogram, vilket tar sin utgångspunkt i regionala och högskoleövergripande strategier och identifierade behov samt utvecklingen av dessa.

Parternas samverkan enligt denna avsiktsförklaring styrs och leds av en gemensam styrgrupp bestående av två representanter från respektive Part. Till detta kommer arbetsgrupper från respektive Part. Styrgruppen möts minst en gång om året, lämpligen under november månad, för uppföljning och översyn av samverkan samt att besluta om det årliga handlingsprogrammet. Arbetsgrupperna ansvarar för utveckling och genomförande av handlingsprogrammet.

2.2 Utgångspunkter för samverkan

Parterna är överens om att samverkan ska ha sin utgångspunkt i Högskolans och i Kommunalförbundets respektive övergripande strategidokument. Huvuddragen i dessa är följande.

Högskolans övergripande strategidokument innehåller tre strategiområden som vägleder arbete och prioriteringar för:



- Profilerings
- Excellenta lär- och forskningsmiljöer
- Utveckling av ett gemensamt tema för Digitalisering för Hållbar utveckling.

Kommunalförbundets arbete har strukturerats i fyra utvecklingsområden:

- Regional utveckling
- Hållbar samhällsplanering
- Kunskapsutveckling
- Välfärdsutveckling

Förutom dessa utvecklingsområden arbetar Kommunalförbundet också områdesövergripande med uppdrag avseende digitalisering, integration och folkhälsa.

2.3 Gemensamma prioriterade områden

Med utgångspunkt från ovanstående beskrivs nedan ett antal gemensamma områden, inom vilka samverkan mellan Parterna ska prioriteras. Prioriteringarna ska årligen konkretiseras i handlingsprogrammet.

2.3.1 Regional utveckling

Kommunalförbundet prioriterar delområden inom regional utveckling kopplade till näringsliv, kompetensförsörjning och kultur. Vägledande för detta utvecklingsarbete är Kommunalförbundets och Skaraborgs kommuners gemensamma tillväxtprogram.

Högskolan bedriver både utbildning och forskning med tydlig näringslivsrelevans. Det finns en ambition att genom ökad samverkan inom dessa områden öka omfattning inom desamma. Detta skapar förutsättningar för ökad innovativ utveckling och tillväxt i det befintliga näringslivet. För att lyckas är det viktigt att samverka för att utveckla stödstrukturerna inom det regionala innovationssystemet i syfte att på bästa sätt ta tillvara på kunskap, kompetens och engagemang.

Högskolan är en aktör som attraherar ett stort antal människor, såväl studenter som forskare och lärare, till regionen. Regionens attraktionskraft påverkar Högskolans möjligheter att attrahera studenter och personal och vice versa. Samverkan inom rekrytering faller sig därför naturlig då det ger goda förutsättningar för studenter, såväl svenska som internationella, och personal att stanna kvar i regionen.

För regionens och Parternas utveckling och tillväxt är det av största betydelse med en väl fungerande dialog avseende arbetsmarknadens behov av kompetensförsörjning, på såväl kort som lång sikt i relation till det utbildningsutbud Högskolan kan erbjuda.

Kommunalförbundet bedriver kulturarbete med fokus på barn och ungas kultur samt utveckling av Skaraborg till en mötesplats där unga vill leva och bo. Det finns stor en utvecklingspotential tillsammans med Högskolans inriktning mot dataspelsutveckling.

2.3.2 Hållbar samhällsutveckling och digitalisering

Kommunalförbundet arbetar med kommungemensam utveckling inom digitaliseringsområdet och tillsammans inom Västra Götaland med utvecklingen av Regional Digital Agenda. Ett gemensamt utvecklingsarbete med Högskolan pågår sedan en tid där flera goda exempel på lyckade resultat kan påvisas.

Högskolan har en lång tradition av utbildning och forskning inom IT-området. Dessutom pågår nu ett arbete med en utveckling av ett gemensamt tema "*Digitalisering för Hållbar utveckling*" som ska genomsyra Högskolans alla verksamhetsgrenar. Det finns således möjligheter till gemensamma projekt som syftar till en hållbar utveckling inom digitaliseringsområdet.

2.3.3 Kunskapsutveckling

Skaraborg är en region med låg utbildningsnivå. År 2016 var andelen invånare i Sverige med minst treårig högskoleutbildning, i spannet 21-65 år, ca 24 %. I Skaraborg var motsvarande andel cirka 17 %. Kommunalförbundet prioriterar i sina styrdokument en höjd utbildningsnivå vilket också innebär stärkt kompetensförsörjning.

Högskolan fyller en viktig regional roll genom att tillhandahålla efterfrågad utbildning för att tillgodose arbetsmarknadens behov och att skapa möjligheter för studenter att få arbete i regionen. I Skaraborg finns nu endast utbildningsplatser motsvarande cirka 15 helårsstudenter per tusen invånare, medan genomsnittet för riket är cirka 30 helårsstudenter per tusen invånare. Det finns således ett stort behov att tillhandahålla ökade möjligheter till högre utbildning i Skaraborg, vilket skulle kunna mötas genom att Högskolan får ett utökat utbildningsuppdrag. Den långsiktiga ambitionen borde vara att nå det nationella genomsnittet för tillgång till högre utbildning, även i Skaraborg. Parterna kommer gemensamt arbeta för att nå denna ambition.

Kommunalförbundet bedriver ett flertal utvecklingsprojekt för att tillgodose utbildningssektorns specifika behov av kompetens och har också ett behov av tillgänglighet till en forskningsmiljö mot skola/utbildning. I gemensamma forsknings- och utvecklingsprojekt kan Parterna tillsammans bidra till att stärka utbildningssektorn.

2.3.4 Vårdsutveckling

Kommunalförbundet prioriterar fyra målgrupper inom utvecklingsområdet välfärd: äldre, barn och unga, psykiatri/missbruk och funktionshinder. En väl fungerande samverkan och utveckling inom dessa områden sker idag med Västra Götalandsregionen och privata utförare inom ramen för Vårdsamverkan Skaraborg.

Högskolan bedriver såväl utbildning som forskning inom dessa områden med fokus på äldre samt barn och unga. I gemensamma forsknings- och utvecklingsprojekt kan Parterna tillsammans bidra till att stärka utbildning och forskning inom välfärdsområdet, bidra till en mer effektiv verksamhet samt att utveckla den kunskapsbaserade verksamheten.

3 Gemensamma ansvarsområden och samordnad finansiering

Samarbete och samverkan mellan Parterna bygger på gemensamt ansvarstagande vad gäller både initiativ, genomförande och finansiering. Varje insats som genomförs med utgångspunkt i denna avsiktsförklaring och i de handlingsprogram som arbetas fram gemensamt varje år, har sin egen logik och ansvarsfördelning. Förutsättningarna för och finansieringen av dessa bör läggas fast i varje enskilt fall.

4 Avsiktsförklaringens giltighet och uppsägning

Denna avsiktsförklaring gäller tills vidare och ska omprövas varje år vid styrgruppens möte i november månad.

Önskar endera Parten att avsiktsförklaringen ska upphöra sker det med omedelbar verkan vid styrgruppens möte i november månad. Pågående projekt avslutas dock i enlighet med gällande projektplan.

Denna avsiktsförklaring har upprättats i två (2) likalydande exemplar, varav Parterna tagit var sitt.

Skövde den 20 November 2017

Högskolan i Skövde

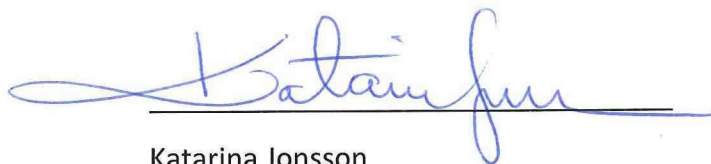


Lars Niklasson

Rektor

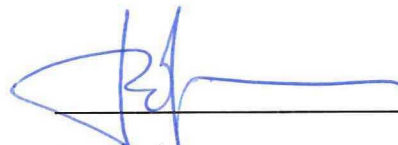
Skövde den 30 oktober 2017

Skaraborgs Kommunalförbund



Katarina Jonsson

Styrelseordförande



Per-Olof Hermansson

Förbundsdirektör

Bilaga 13. Budget för forskarutbildningen: doktorander och handledare

Högskolan i Skövde
Institutionen för Hälsovetenskaper
Doktorander och handledare

Projektkostnader	2023	2024	2025	2026	SUMMA
Direkta kostnader					
Lön Doktorander inkl. LKP	1 383 457	4 053 638	4 467 781	5 781 548	15 686 425
Lön Handledare	281 490	816 923	967 645	1 253 581	3 319 640
Summa lönekostnad	1 664 947	4 870 561	5 435 426	7 035 130	19 006 064
Driftskostnader					
Övriga kostnader	50 000	190 000	120 000	140 000	500 000
Summa driftskostnader	50 000	190 000	120 000	140 000	500 000
Summa direkta kostnader exkl lokaler	1 714 947	5 060 561	5 555 426	7 175 130	19 506 064
Direkta lokaler 8%	133 196	389 645	434 834	562 810	1 520 485
Indirekta kostnader					
Inst OH 3%	49 948	146 117	163 063	211 054	570 182
OH kostnad 31%	516 134	1 509 874	1 684 982	2 180 890	5 891 880
Summa indirekta kostnader	566 082	1 655 991	1 848 045	2 391 944	6 462 062
Summa kostnader totalt	2 414 225	7 106 197	7 838 305	10 129 884	27 488 612
Finansiering					
Finansiär, utomstatligt bidrag	1 482 607	4 994 323	5 616 840	7 907 677	20 001 448
Finansiär Högskolan	1 600 000	1 600 000	2 064 957	2 222 207	7 487 164
Ofinansierad OH	0	0	0	0	0
Summa projektfinansiering	3 082 607	6 594 323	7 681 797	10 129 884	27 488 612
Budgeterat resultat	668 382	-511 874	-156 508	0	0

Lön handledare

Högskolan i Skövde
Institutionen för Hälsovetenskaper
Doktorander och handledare

Direkt lön inkl LKP				
Namn	MLÖN	man- månader	Omf %	Lön inkl LKP
Handledning av doktorander 160tim/år	60 875	0	9,4%	0
Summa löner		0		0

1,58

2023			
MLÖN	man- månader	Omf %	Lön inkl LKP
62 701	6	9,4%	281 490
62 701	6		281 490

1,59

5 doktorander

2024			
MLÖN	man- månader	Omf %	Lön inkl LKP
64 582	12	9,4%	816 923
64 582	12		816 923

1,6

7 doktorander

2025			
MLÖN	man- månader	Omf %	Lön inkl LKP
66 519	12	9,4%	967 645
66 519	12		967 645

1,61

8 doktorander

2026			
MLÖN	man- månader	Omf %	Lön inkl LKP
68 515	12	9,4%	1 253 581
68 515	12		1 253 581

1,62

10 doktoran

SUMMA BRUTTOLÖNER				3 319 640
--------------------------	--	--	--	------------------

Lön doktorander

Högskolan i Skövde
Institutionen för Hälsovetenskaper
Doktorander och handledare

Direkt lön inkl LKP				1,58
Namn	MLÖN	man- månader	Omf %	Lön inkl LKP
Befintliga doktorander 3st med externfinansiering				
Befintliga doktorander 2 st med internfinansiering				
2024: nya doktorander, 2 st med externfinansiering				
2025: nya doktorander, 4 st med externfinansiering				
2026: ny doktorand, 1 st med internfinansiering				
2026: nya doktorander, 2 st med externfinansiering				
Summa löner		0		0

2023				1,6
MLÖN	man- månader	Omf %	Lön inkl LKP	
37 986	6	80%	875 196	
33 090	6	80%	508 262	
0			0	
0			0	
0			0	
0			0	
0			0	
0			0	
71 076	12		1 383 457	

5 doktorander

2024				1,6
MLÖN	man- månader	Omf %	Lön inkl LKP	
41 792	12	80%	1 925 768	
36 459	12	80%	1 120 026	
32 807	12	80%	1 007 845	
0			0	
0			0	
0			0	
0			0	
0			0	
111 058	36		4 053 638	

7 doktorander varav:

2 nya doktorander

2025				1,60
MLÖN	man- månader	Omf %	Lön inkl LKP	
40 299	12	80%	1 237 993	
37 553	12	80%	1 153 626	
33 792	12	80%	2 076 161	
0			0	
0			0	
0			0	
0			0	
0			0	
111 644	36		4 467 781	

8 doktorander varav:

4 nya doktorander

2026				1,6
MLÖN	man- månader	Omf %	Lön inkl LKP	
44 337	12	80%	681 016	
41 508	12	80%	1 275 133	
36 158	12	80%	2 221 565	
34 805	12	80%	534 611	
34 805	12	80%	1 069 223	
0			0	
0			0	
191 614	60		5 781 548	

10 doktorander varav:

3 nya doktorander

SUMMA BRUTTOLONER				15 686 425
--------------------------	--	--	--	-------------------

Övriga kostnader

Högskolan i Skövde
Institutionen för Hälsovetenskaper
Doktorander och handledare

Ovriga kostnader	2023	2024	2025	2026	SUMMA
Ryggsäck 10 000 kr/år/doktorand	50 000	70 000	80 000	100 000	300 000
Kostnad för disputation ca 40 000kr		120 000	40 000	40 000	200 000
					0
					0
					0
					0
Summa	50 000	190 000	120 000	140 000	500 000

Finansiärer

Högskolan i Skövde
Institutionen för Hälsovetenskaper
Doktorander och handledare

Finansiär, utomstatligt bidrag	2023	2024	2025	2026	SUMMA
Extern finansierade doktorander					
Befintliga doktorander 2023 3 st	875 196	1 925 768			2 800 963
2024 nya doktorander 2 st		1 007 845	1 153 626	1 275 133	3 436 605
2025 nya doktorander 4 st			2 076 161	2 221 565	4 297 726
2026 nya doktorander 2 st				1 069 223	1 069 223
Handledning 160 tim/doktorand	168 894	583 516	725 734	1 002 865	2 481 009
OH 42%	438 518	1 477 194	1 661 319	2 338 890	5 915 921
Summa	1 482 607	4 994 323	5 616 840	7 907 677	20 001 448
Finansiering Högskolan	2023	2024	2025	2026	SUMMA
Rektorsmedel	1600000	1600000	1702589		4 902 589
Intern finansierade doktorander					
Befintliga doktorander 2 st			362 368	681 016	1 043 383
2026 ny doktorand 1 st				534 611	534 611
Handledning 160 tim/doktorand				250 716	250 716
OH 42%				615 864	615 864
Driftskostnader				140 000	140 000
Summa	1 600 000	1 600 000	2 064 957	2 222 207	7 487 164
Summa totalt	3 082 607	6 594 323	7 681 797	10 129 884	27 488 612

fortsättning bilaga 13. Budget för forskarutbildningen: drift forskarutbildning

Högskolan i Skövde
Institutionen för Hälsovetenskaper
Drift forskarutbildning

Projektkostnader	2023	2024	2025	2026	SUMMA
Direkta kostnader					
Drift forskarskola	1 134 728	1 128 553	1 090 622	1 080 893	4 434 796
Summa lönekostnad	1 134 728	1 128 553	1 090 622	1 080 893	4 434 796
Driftskostnader					
Övriga kostnader	75 000	75 000	75 000	75 000	300 000
Summa driftskostnader	75 000	75 000	75 000	75 000	300 000
Summa direkta kostnader exkl lokaler	1 209 728	1 203 553	1 165 622	1 155 893	4 734 796
Direkta lokaler 8%	90 778	90 284	87 250	86 471	354 784
Indirekta kostnader					
Inst OH 3%	34 042	33 857	32 719	32 427	133 044
OH kostnad 31%	351 766	349 851	338 093	335 077	1 374 787
Summa indirekta kostnader	385 807	383 708	370 812	367 504	1 507 831
Summa kostnader totalt	1 686 313	1 677 545	1 623 684	1 609 869	6 597 411
Finansiering					
Högskolan	1 900 000	1 900 000	1 797 411	1 000 000	6 597 411
Ofinansierad OH	0	0	0	0	0
Summa projektfinansiering	1 900 000	1 900 000	1 797 411	1 000 000	6 597 411
Budgeterat resultat	213 687	222 455	173 727	-609 869	0

Drift forskarskola

Högskolan i Skövde
Institutionen för Hälsovetenskaper
Drift forskarutbildning

Direkt lön inkl LKP	2023 1,6				2024 1,60				2025 1,6				2026 1,6			
	Namn	MLÖN	man- månader	Omf %	Lön inkl LKP	MLÖN	man- månader	Omf %	Lön inkl LKP	MLÖN	man- månader	Omf %	Lön inkl LKP	MLÖN	man- månader	Omf %
Ämnesföreträdare för forskarutbildningen	47 837	12	30,0%	275 539	49 272	12	30,0%	283 805	50 750	12	30,0%	292 319	52 272	12	30,0%	301 089
Studierektor	55 475	12	50,0%	532 561	57 139	12	50,0%	548 538	58 854	12	40,0%	451 995	60 619	12	40,0%	465 555
Kurser																
4,5 hp	55 475	12	8,1%	86 463	57 139			0	58 854	12	8,1%	91 728	60 619			0
5 hp (samläsning med IIT)	55 475	12	9,0%	96 060	57 139			0	58 854	12	9,0%	101 699	60 619			0
7,5 hp	55 475	12	13,5%	144 105	57 139			0	58 854	12	13,5%	152 881	60 619			0
7,5 hp	55 475		13,5%	0	57 139	12	13,5%	148 105	58 854			0	60 619	12	13,5%	157 125
7,5 hp	55 475		13,5%	0	57 139	12	13,5%	148 105	58 854			0	60 619	12	13,5%	157 125
Summa löner	380 687	72		1 134 728	392 108	48		1 128 553	403 871	60		1 090 622	415 987	48		1 080 893

SUMMA BRUTTOLÖNER	4 434 796
--------------------------	------------------

Övriga kostnader

Högskolan i Skövde
Institutionen för Hälsovetenskaper
Drift forskarutbildning

Ovriga kostnader	2023	2024	2025	2026	SUMMA
Forskarhandledarutb. (5 lektorer á 5000kr)	25 000	25 000	25 000	25 000	100000
Gemensamma aktivitet, seminarier mm	50 000	50 000	50 000	50 000	200000
					0
					0
					0
Summa	75000	75000	75000	75000	300000

Finansiärer

Högskolan i Skövde
Institutionen för Hälsovetenskaper
Drift forskarutbildning

Finansiering Högskolan	2023	2024	2025	2026	SUMMA
Tilldelning intern forskarutbildning	1000000	1000000	1000000	1000000	4000000
Rektorsmedel	900 000	900 000	797 411		2597411
					0
					0
Summa	1 900 000	1 900 000	1 797 411	1 000 000	6 597 411

Ofinansierad OH	År1	År2	År3	År4	SUMMA
					0
					0
Summa	0	0	0	0	0

Summa totalt	1 900 000	1 900 000	1 797 411	1 000 000	6 597 411
---------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

Allmän studieplan för utbildning på forskarnivå i hälsovetenskap

1 Ämnesbeskrivning

Forskningsämnet *Hälsovetenskap* ligger inom forskningsområdet *Hälsa i det digitala samhället*. Området omfattar hur människors hälsa och välbefinnande på individ-, grupp- och samhällsnivå kan uppnås, främjas, bibehållas eller motverkas av digitaliseringen. Ledord för att bedöma värdet av digitaliseringen är tillit och delaktighet i samhället. Därmed är begrepp som sätter individen i centrum såsom; personcentrerad vård, nära vård och medborgarcentrerad hälsa centrala liksom att inta ett etiskt perspektiv. Det går inte att bortse från att individens hälsa formas utifrån ett komplext samspel mellan individens förutsättningar och det omliggande samhället, där normer, lagar och regler, hälso- och sjukvårdssystemet, etc. kan främja eller motverka hälsa i det digitala samhället. Därför har vi och kommer även fortsättningsvis att studera hälsa i det digitala samhället utifrån ett transdisciplinärt förhållningssätt med beaktande av hållbarhetsmålen.

Hälsovetenskap

Vid Högskolan är hälsovetenskap inriktat mot hälsa i det digitala samhället, kopplat till högskolans övergripande tema Digitalisering för hållbar utveckling. Hälsovetenskap innefattar hur människors hälsa och välbefinnande på individ-, grupp- och samhällsnivå kan uppnås, främjas, bibehållas eller motverkas av digitaliseringen. Inom ämnet samlas de befintliga huvudområdena folkhälsovetenskap, omvårdnad och reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa (RPSH) och ger därigenom tvärvetenskaplig kraft i ämnet på forskarutbildningsnivå.

2 Mål för utbildningen

2.1 Allmänna mål

Allmänna mål för utbildning på forskarnivå, beträffande kunskap och förståelse, färdighet och förmåga samt förhållningssätt, såsom dessa anges i Högskoleförordningen (1993:100) t.o.m. SFS 2018:1883, bilaga 2.

Mål för doktorsexamen enligt Högskoleförordning (1993:100) t.o.m. SFS 2018:1883, bilaga 2

Kunskap och förståelse

För doktorsexamen ska doktoranden

- visa brett kunnande inom och en systematisk förståelse av forskningsområdet samt djup och aktuell specialistkunskap inom en avgränsad del av forskningsområdet, och
- visa förtrogenhet med vetenskaplig metodik i allmänhet och med det specifika forskningsområdets metoder i synnerhet.

Färdighet och förmåga

För doktorsexamen ska doktoranden

- visa förmåga till vetenskaplig analys och syntes samt till självständig kritisk granskning och bedömning av nya och komplexa företeelser, frågeställningar och situationer,
- visa förmåga att kritiskt, självständigt, kreativt och med vetenskaplig noggrannhet identifiera och formulera frågeställningar samt att planera och med adekvata metoder bedriva forskning och andra kvalificerade uppgifter inom givna tidsramar och att granska och värdera sådant arbete,
- med en avhandling visa sin förmåga att genom egen forskning väsentligt bidra till kunskapsutvecklingen,
- visa förmåga att i såväl nationella som internationella sammanhang muntligt och skriftligt med auktoritet presentera och diskutera forskning och forskningsresultat i dialog med vetenskapssamhället och samhället i övrigt,
- visa förmåga att identifiera behov av ytterligare kunskap, och
- visa förutsättningar för att såväl inom forskning och utbildning som i andra kvalificerade professionella sammanhang bidra till samhällets utveckling och stödja andras lärande.

Värderingsförmåga och förhållningssätt

För doktorsexamen ska doktoranden

- visa intellektuell självständighet och vetenskaplig redlighet samt förmåga att göra forskningsetiska bedömningar, och
- visa fördjupad insikt om vetenskapens möjligheter och begränsningar, dess roll i samhället och människors ansvar för hur den används.

Mål för licentiatexamen enligt Högskoleförordning (1993:100) t.o.m. SFS 2018:1883, bilaga 2

Kunskap och förståelse

För licentiatexamen skall doktoranden

- visa kunskap och förståelse inom forskningsområdet, inbegripet aktuell specialistkunskap inom en avgränsad del av detta samt fördjupad kunskap i vetenskaplig metodik i allmänhet och det specifika forskningsområdets metoder i synnerhet.

Färdighet och förmåga

För licentiatexamen skall doktoranden

- visa förmåga att kritiskt, självständigt och kreativt och med vetenskaplig noggrannhet identifiera och formulera frågeställningar, att planera och med adekvata metoder genomföra ett begränsat forskningsarbete och andra kvalificerade uppgifter inom givna tidsramar och därigenom bidra till kunskapsutvecklingen samt att utvärdera detta arbete,
- visa förmåga att i såväl nationella som internationella sammanhang muntligt och skriftligt klart presentera och diskutera forskning och forskningsresultat i dialog med vetenskapssamhället och samhället i övrigt, och
- visa sådan färdighet som fordras för att självständigt delta i forsknings- och utvecklingsarbete och för att självständigt arbeta i annan kvalificerad verksamhet.

Värderingsförmåga och förhållningssätt

För licentiatexamen skall doktoranden

- visa förmåga att göra forskningsetiska bedömningar i sin egen forskning,
- visa insikt om vetenskapens möjligheter och begränsningar, dess roll i samhället och människors ansvar för hur den används, och
- visa förmåga att identifiera sitt behov av ytterligare kunskap och att ta ansvar för sin kunskapsutveckling.

3 Behörighet för antagning

Antagning görs till utbildning mot doktorsexamen eller licentiatexamen. Se vidare *Antagningsordning vid Högskolan i Skövde – föreskrifter för antagning till utbildning på forskarnivå*.

Högskoleförordning, 7 kap.

35 § För att bli antagen till utbildning på forskarnivå krävs det att den sökande

1. har grundläggande behörighet och den särskilda behörighet som högskolan kan ha föreskrivit, och
2. bedöms ha sådan förmåga i övrigt som behövs för att tillgodogöra sig utbildningen. Förordning (2010:1064).

3.1 Grundläggande behörighet

Högskoleförordning, 7 kap.

39 § Grundläggande behörighet till utbildning på forskarnivå har den som har

1. avlagt en examen på avancerad nivå,
2. fullgjort kursfordringar om minst 240 högskolepoäng, varav minst 60 högskolepoäng på avancerad nivå, eller
3. på något annat sätt inom eller utom landet förvärvat i huvudsak motsvarande kunskaper.

Högskolan får för en enskild sökande medge undantag från kravet på grundläggande behörighet, om det finns särskilda skäl. Förordning (2010:1064).

3.1.1 Lokal reglering vid Högskolan i Skövde

Vid prövningen av den grundläggande behörigheten ska bedömas om sökanden i sin utbildning uppnått sådan bredd och fördjupning att utbildningen kan läggas till grund för utbildningen på forskarnivå.

Undantag från kravet på grundläggande behörighet kan ges sökande som inte har avslutat alla moment inom en utbildning om minst 240 högskolepoäng (hp) men vars redan genomgångna utbildning omfattar kurser på avancerad nivå till en omfattning av minst 60 hp inklusive ett självständigt arbete med anknytning till den avsedda utbildningen på forskarnivå.

Vid bedömning av utländska meriter bör Universitets- och högskolerådets principer för värdering av utländska högskole- och universitetsmeriter tillämpas.

3.2 Särskild behörighet

Högskoleförordning, 7 kap.

40 § De krav på särskild behörighet som ställs skall vara helt nödvändiga för att studenten skall kunna tillgodogöra sig utbildningen. Kraven får avse

1. kunskaper från högskoleutbildning eller motsvarande utbildning,
2. särskild yrkeserfarenhet, och
3. nödvändiga språkkunskaper eller andra villkor som betingas av utbildningen. Förordning (2006:1053).

3.2.1 Lokal reglering vid Högskolan i Skövde:

För att uppfylla kravet på särskild behörighet att antas till utbildning på forskarnivå i hälsovetenskap krävs att den sökande har fullgjort kursfordringar om minst 60 hp, inklusive självständigt uppsatsarbete omfattande minst 15 hp på avancerad nivå, inom något av ämnesområden/huvudområden; folkhälsovetenskap, omvårdnad, RPSH (reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa) eller andra ämnesområden med relevans för området.

Vidare krävs godkänt betyg i gymnasiekursen Engelska 6/Engelska B eller motsvarande. För sökande som inte har betyg från svenskt gymnasium krävs intyg om behörighet motsvarande Engelska 6 från internationellt godkänt språktest (TOEFL, IELTS eller Cambridge ESOL) i enlighet med krav på www.universityadmissions.se där även eventuella undantag från krav på intyg är reglerade.

4 Urval

Högskoleförordning, 7 kap.

41 § Urval bland sökande som uppfyller kraven enligt 35 och 36 §§ ska göras med hänsyn till deras förmåga att tillgodogöra sig utbildningen.

Högskolan bestämmer vilka bedömningsgrunder som ska tillämpas vid prövningen av förmågan att tillgodogöra sig utbildningen.

Enbart det förhållandet att en sökande bedöms kunna få tidigare utbildning eller yrkesverksamhet tillgodoräknad för utbildningen får dock inte vid urval ge den sökande företräde framför andra sökande. Förordning (2010:1064).

4.1 Lokal reglering vid Högskolan i Skövde:

Urval till utbildning på forskarnivå sker efter bedömd förmåga att tillgodogöra sig forskarutbildning. Denna bedömning sker främst utifrån studieresultat på grund- och avancerad nivå.

Högskolan i Skövde har bestämt att följande bedömningsgrunder ska tillämpas vid prövning av förmågan att tillgodogöra sig utbildningen inom hälsovetenskap:

- 1) Kunskaper och färdigheter relevanta för ämnet för utbildningen och det tänkta avhandlingsarbetet. Dessa kan visas genom bilagda handlingar och intervju.
- 2) Bedömd förmåga till självständighet och förmåga att formulera och angripa vetenskapliga problem. Bedömningen kan exempelvis ske utifrån det självständiga arbetet på avancerad nivå och en diskussion kring detta vid en intervju.
- 3) Förmåga till skriftlig och muntlig kommunikation.
- 4) Bedömd förmåga till samarbete inom forskningen.
- 5) Övriga meriter relevanta för utbildningen.

5 Utbildningens uppläggning och innehåll

5.1 Allmänt om utbildningens uppläggning

Högskolan i Skövde utfärdar två examina på forskarnivå: doktorexamen och licentiatexamen. En doktorexamen kan erhållas när en doktorand har slutfört en utbildning som omfattar fyra års heltidsstudier (240 hp) i ett ämne på forskarnivå. En licentiatexamen kan erhållas efter två års heltidsstudier (120 hp) och kan utgöra antingen ett etappmål eller avslutning av utbildningen. En forskarstuderande som är anställd som doktorand får i begränsad omfattning (högst 20 procent) arbeta med utbildning och administration. Dessa aktiviteter ligger utanför utbildningstiden. Nettostudietiden beräknas från antagningsdatum och den tid som har ägnats åt utbildningen. Aktivitetsgraden registreras årligen i Ladok. Tidigare utbildning som tillgodoräknas vid antagningen ska frånräknas nettostudietiden. Studierna kan bedrivas på deltid, t ex parallellt med annan

tjänstgöring, men ska kunna slutföras inom åtta år för doktorsexamen och fyra år för licentiatexamen. Av detta följer att antagning inte görs för en aktivitetsgrad om mindre än 50 %. Utbildningstiden får förlängas endast om det finns särskilda skäl för det, såsom ledighet på grund av sjukdom, för tjänstgöring inom totalförsvaret eller för förtroendeuppdrag inom fackliga organisationer och studentorganisationer eller föräldraledighet.

Utbildningen omfattar dels en kursdel, dels ett avhandlingsarbete. Dessutom förväntas doktoranden, under hela studietiden, delta aktivt i relevanta vetenskapliga aktiviteter vid Högskolan, såsom seminarier, gästföreläsningar, konferenser mm med särskilt fokus på sådana som är relaterade till ämnet för utbildningen. Dessutom ska doktoranden presentera sitt eget avhandlingsarbete vid ett givet antal obligatoriska seminarier. Delar av studierna kan förläggas utomlands eller vid annan institution/universitet inom landet. Den forskarstuderande bör ges möjlighet att delta och medverka i internationella kurser och konferenser.

5.2Handledning

För varje doktorand utses minst två handledare, som ska ge doktoranden stöttning och vägledning i studierna. En av handledarna utses som huvudhandledare. Läs mer om handledning, kompetenskrav, ansvarsbeskrivningar och det praktiska kring handledning i *Riktlinjerna för handledning och studieuppföljning inom utbildning på forskarnivå vid Högskolan i Skövde*.

5.3 Individuell studieplan (ISP)

En individuell studieplan ska upprättas för varje doktorand, senast tre månader efter antagning. Studiernas närmare uppläggning bestäms i samråd mellan huvudhandledare, doktorand och studierektor för utbildning på forskarnivå. Fakultetsnämnden fastställer varje enskild ISP och följs upp enligt *Riktlinjer för handledning och studieuppföljning inom utbildning på forskarnivå vid Högskolan i Skövde*.

5.4 Utbildningens innehåll

Forskarutbildningen består av en kursdel och ett vetenskapligt arbete. Prov som ingår i utbildningen bedöms med betyget godkänd/underkänd. Betyg på kurs respektive licentiatavhandling bestäms av särskilt utsedd examinator. Betyg på doktorsavhandling beslutas av en särskilt utsedd betygsnämnd.

5.4.1 Kurser

I forskarutbildningen inom hälsovetenskap ingår både obligatoriska och valbara kurser. Omfattningen av dessa framgår av tabellen nedan.

Examen	Kurser (hp)		Avhandling (hp)	Summa (hp)
	Obligatoriska	Valbara		
		Ämnesområden av betydelse för enskild doktorands avhandlingsarbete		
Licentiatexamen	23	7	90	120
Doktorsexamen	32	28	180	240

Obligatoriska kurser för doktorsexamen i hälsovetenskap

- Metodkurs – Introduktion till vetenskapsteori, metodval och forskningsprocessen (7,5 hp)
- Forskningsetik (5 hp) (samläses med doktorander inom Informationsteknologi)
- Hälsovetenskap, teori och metod (7,5 hp)
- Hälsa i det digitala samhället (7,5 hp)
- Doktorandseminarier med fokus på hälsa i det digitala samhället (4,5 hp)

Obligatoriska kurser för licentiatexamen i hälsovetenskap

För licentiatexamen i Hälsovetenskap krävs följande kurser

- Metodkurs – Introduktion till vetenskapsteori, metodval och forskningsprocessen (7,5 hp)
- Forskningsetik (5 hp) (samläses med doktorander inom Informationsteknologi)
- Doktorandseminarier med fokus på hälsa i det digitala samhället (3 hp)

Samt någon av kurserna;

- Hälsovetenskap, teori och metod (7,5 hp)
- Hälsa i det digitala samhället (7,5 hp)

Kurs i högskolepedagogik kan ingå i forskarutbildningen (max 5 hp).

Valbara kurser kan vara metodkurser specifika för doktorandens avhandlingsarbete, läskurser eller annat som bidrar till fördjupade kunskaper inom avhandlingsområdet. Valbara kurser väljer doktoranden i samråd med handledare och ämnesföreträdare.

5.4.2 Forskningsseminarier

Doktoranden ska presentera sitt arbete med avhandlingen vid följande seminarier:

- 1) **Planeringsseminarium och forskningsförslag** (*research proposal*) – den tänkta forskningsinriktningen (planeringen av avhandlingens/ uppsatsens uppläggning) avrapporteras vid ett öppet seminarium
- 2) **Halvtidsseminarium och avhandlingsförslag** (*thesis proposal*) – efter ungefär halva utbildningstiden avrapporteras ett avhandlingsförslag vid ett öppet seminarium
- 3) **Slutseminarium och avhandlingsmanuskript** – minst tre månader före planerad disputation ska en preliminär version av avhandlingen granskas och presenteras vid ett öppet seminarium

Vid licentiatexamen utgår halvtidsseminariet. Om en licentiatavhandling författas som delsteg mot doktorsavhandlingen, ersätter licentiatavhandlingen "thesis proposal" (se vidare *Riktlinjer för examination inom utbildning på forskarnivå inom Högskolan i Skövde*).

5.5 Doktorsavhandling och licentiatavhandling

Doktorsavhandlingen respektive licentiatavhandlingen ska baseras på ett självständigt forskningsarbete och vara av betydelse för forskningen inom det valda ämnesområdet. En avhandling kan utformas som en sammanläggning av delarbeten (artiklar eller manuskript) eller som en monografi.

En sammanläggningsavhandling ska i normalfallet innehålla, för licentiatexamen två och för doktorsexamen fyra vetenskapliga artiklar eller manuskript, samt en sammanläggningsdel (kappa). Majoriteten av artiklarna (för licentiatexamen minst en och för doktorsexamen minst 2) ska vara refereebedömda och accepterade för publicering i internationella vetenskapliga fora av hög kvalitet. Se vidare *Riktlinjer för examination inom utbildning på forskarnivå inom Högskolan i Skövde*.

För en monografiavhandling gäller motsvarande kvalitets- och omfångskrav.

Både doktorsavhandling och licentiatavhandling ska normalt författas på engelska samt ha en sammanfattning på både svenska och engelska.

5.6 Examina

Examensbenämning vid godkänd utbildning enligt denna studieplan är filosofie doktor/doktor i hälsovetenskap inom området Hälsa i det digitala samhället. Den engelska benämningen på doktorsexamen är *Doctor of Philosophy in Health science within the area Health in the digital society*. Filosofie licentiatexamen översätts med *Licentiate of Philosophy in Health Science within the area Health in the digital society*.

6 Ikraftträdande

Fastställs av Utbildningskommittén för utbildning på forskarnivå i informationsteknologi 2022-XX-XX och träder i kraft samma datum.



Dnr:

Sv 5:2

Individuell studieplan för utbildning på forskarnivå i hälsvetenskap (ISP) DEL A

Detta är ISP nummer 1

1. Forskarstuderande

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Anknytning till lärosäte och institution		Avdelning, forskargrupp eller forskarskola
Följer allmän studieplan som gäller		
<input type="checkbox"/> Fr.o.m. 2017-06-12	<input type="checkbox"/> 2016-06-13 – 2017-06-11	<input type="checkbox"/> 2013-05-06 – 2016-06-11

2. Kurser och avhandlingsarbete utfört före antagning till forskarutbildning vid Högskolan i Skövde som tillgodoräknas i utbildningen

Kurser som tillgodoräknas (benämning, antal högskolepoäng, lärosäte, år, utbildningsnivå)
Anges endast i förekommande fall: Kursen motsvaras av följande obligatorisk kurs som anordnats inom ramen för utbildning på forskarnivå informationsteknologi vid Högskolan i Skövde
Avhandlingsarbete som tillgodoräknas (beskrivning av moment, antal poäng)
Total antal poäng som tillgodoräknas

3. Tid- och finansieringsplan för hela utbildningstiden¹

Startdatum enligt antagningsbevis	Planerad genomsnittlig aktivitet / studietakt (% av heltid)	Preliminär tidpunkt för licentiatseminarium / disputation
Finansiering av utbildningen (typ av försörjning och finansieringskälla) ²		
<p>¹ Hänsyn taget till ev. kurser och avhandlingsarbete utfört före antagning till forskarutbildning vid Högskolan i Skövde och som har tillgodoräknats utbildningen. Tillgodoräknande av tidigare forskarutbildning medför normalt att utbildningstiden kortas med den tid som motsvarar den tillgodoräknade utbildningens omfattning (5 hp kortar forskarutbildningstiden med 1 månad, 7,5 hp med 1,5 månad, 15 hp med 3 månader osv.). Om det finns behov av att revidera punkt 3 vid senare tillfälle ska detta ske på en separat bilaga till Del B.</p> <p>² Planerad finansiering, förutsatt att utbildningen fullföljs enligt denna studieplan.</p>		

4. Övergripande plan för hela utbildningstiden³

Period (fr.o.m. – t.o.m.)	Utbildningsmoment (kurser och forskningsaktiviteter)	Finansiering av utbildningen (typ av försörjning och finansieringskälla)	Studieaktivitet (% av heltid)	Annan parallell aktivitet (vid studieaktivitet lägre än 100% av heltid)

³ Om det finns behov av att revidera punkt 4 vid senare tillfälle ska detta ske på en separat bilaga till Del B.

5. Planering för den första studieperioden

Avser period (fr.o.m. – t.o.m., max. 1 år framåt)		
Fr.o.m. – t.o.m.	Planerade forskningsaktiviteter	Handledning för det/de aktuella momentet/momenten
Fr.o.m. – t.o.m.	Planerade kurser	
Fr.o.m. – t.o.m.	Planerad institutionstjänstgöring eller motsvarande	
Planerade obligatoriska moment		
<input type="checkbox"/> Forskningsförslag och planeringsseminarium		
<input type="checkbox"/> Avhandlingsförslag och halvtidsseminarium eller licentiatavhandling och licentiatseminarium		
<input type="checkbox"/> Avhandlingsmanuskript och slutseminarium		

6. Övrigt

Ev. kommentarer eller reflektioner

7. Beredning och samråd

Följande personer har deltagit i beredning och samråd			
Forskarstuderande	Datum	Namnteckning	
Huvudhandledare	Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
Studierektor	Datum	Namnteckning	Namnförtydligande

8. Fakultetsnämndens beslut

Härmed fastställs denna individuella studieplan

Datum

Namnteckning

Namnförtydligande



**Individuell studieplan för utbildning på forskarnivå i hälsovetenskap (ISP)
DEL B**

Detta är ISP nummer

1. Forskarstuderande

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Följer allmän studieplan som gäller <input type="checkbox"/> Fr.o.m. 2017-06-12 <input type="checkbox"/> 2016-06-13 – 2017-06-11 <input type="checkbox"/> 2013-05-06 – 2016-06-11		

2. Uppföljning¹

Avser period (fr.o.m. – t.o.m.)	Avser ISP nummer
Preliminär tidpunkt för disputation eller licentiatseminarium följer i stort sett föregående plan? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om nej, beskriv förändringarna
Följer finansieringen den föregående planen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om nej, beskriv förändringarna (ny finansieringsform, t.ex. ny typ av anställning, eller ny finansieringskälla)
Har forskningsaktiviteterna och handledningen genomförts i stort sett enligt föregående plan? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om nej, vad behöver ändras eller komma till stånd för att studierna ska kunna bedrivas på ett effektivt sätt?
Har den forskarstuderande genomfört och godkänts på de planerade kurserna eller motsvarande? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om nej, vad behöver ändras eller komma till stånd för att studierna ska kunna bedrivas på ett effektivt sätt?
Motsvarar fullgjord institutionstjänstgöring (eller motsvarande) i stort sett den ursprungliga planen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om nej, beskriv avvikelserna
¹ "Ja" kryssas i när den föregående planen följs i stort sett . "Nej" kryssas i när det föreligger en betydande avvikelse.	

3. Progression²

Sammantaget, hur ligger den forskarstuderande till i förhållande till den övergripande aktiviteten / studietakten? <input type="checkbox"/> Före <input type="checkbox"/> I linje med <input type="checkbox"/> Efter	Om efter, beskriv orsaken
Genomförda obligatoriska moment <input type="checkbox"/> Forskningsförslag framlagt och planeringsseminarium genomfört <input type="checkbox"/> Avhandlingsförslag framlagt och halvtidsseminarium genomfört eller licentiatavhandling framlagd och licentiatseminarium genomfört <input type="checkbox"/> Avhandlingsmanuskript framlagt och slutseminarium genomfört	
Ev. kommentarer eller reflektioner	
² Jämför med övergripande planeringen i ISP1 / Del A	

4. Åtgärder³

Om den forskarstuderande ligger efter i någon av punkterna 2 och 3: Behöver ett särskilt åtgärdsprogram upprättas? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Beskriv forskarstuderandes och handledares / institutionens åtaganden och tidsplan vid behov.
--	---

³ Ett särskilt åtgärdsprogram är inte tvingande om forskarstuderanden ligger efter i någon av punkterna 2 och 3 och upprättas endast vid behov.

5. Planering för kommande period

Avser period (fr.o.m. – t.o.m., max 1 år framåt)		
Fr.o.m. – t.o.m.	Planerade forskningsaktiviteter	Handledning för det/de aktuella momentet/momenten
Fr.o.m. – t.o.m.	Planerade kurser	
Fr.o.m. – t.o.m.	Planerad institutionstjänstgöring (eller motsvarande inom ramen för en annan anställning)	
Planerade obligatoriska moment		
<input type="checkbox"/> Forskningsförslag och planeringsseminarium		
<input type="checkbox"/> Avhandlingsförslag och halvtidsseminarium eller licentiatavhandling och licentiatseminarium		
<input type="checkbox"/> Avhandlingsmanuskript och slutseminarium		

6. Obligatoriska Bilagor

<ul style="list-style-type: none">• Utdrag ur Ladok över alla forskarkurser godkända t.o.m. uppföljningsdatum• Lista på alla publikationer t.o.m. uppföljningsdatum (separerade i tidskrifts- och konferens-/workshop-proceedings samt i publicerade, accepterade och inlämnade artiklar)• Lista på alla konferens- och workshoppresentationer t.o.m. uppföljningsdatum (separerade i inbjudna presentationer, muntliga presentationer och poster-presentationer)• Mall för måluppföljning doktors- och licentiatexamen (finns som bilaga till detta dokument)• Protokoll från genomförda obligatoriska moment (planerings-, halvtids- och slutseminarium)
Övriga bilagor, t.ex. publiceringsstrategi

7. Övrigt

Ev. kommentarer eller reflektioner

8. Beredning och samråd

Följande personer har deltagit i beredning och samråd			
Forskarstuderande	Datum	Namnteckning	
Huvudhandledare	Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
Studierektor	Datum	Namnteckning	Namnförtydligande

9. Fakultetsnämndens beslut

Härmed fastställs denna individuella studieplan		
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande

Så här fyller du i blanketten

Den individuella studieplanen (ISP) är till för planering, strukturering och uppföljning av forskarstudierna och upprättas tillsammans av huvud- eller primärhandledare, forskarstuderande och studierektor. Forskarstuderande, handledare och studierektor för utbildning på forskarnivå ska träffas minst en gång per år för uppföljning av utfört arbete och planering av fortsatt arbete.

Den individuella studieplanen består av:

Del A	Fylls endast i när den första ISP upprättas. Innehåller en övergripande plan över hela utbildningsgången och en plan över kommande period (max 1 år).
Del B	Studieplanen revideras minst en gång om året. Vid varje revidering används del B som numreras ISP nummer 2, ISP nummer 3 osv.
Mall för måluppföljning	En kumulativ lista över examensmålen som uppnås under hela utbildningsgången.

Bilaga

Mall för måluppföljning doktorsexamen

enligt högskoleförordningens examensordning (HF bilaga 2)

1. Kunskap och förståelse

För doktorsexamen ska den forskarstuderande	
visa brett kunnande inom och en systematisk förståelse av forskningsområdet samt	<input type="checkbox"/> Påbörjat <input type="checkbox"/> Delvis uppfyllt <input type="checkbox"/> Uppfyllt
	Moment och förklarande mening
visa djup och aktuell specialistkunskap inom en avgränsad del av forskningsområdet, och	<input type="checkbox"/> Påbörjat <input type="checkbox"/> Delvis uppfyllt <input type="checkbox"/> Uppfyllt
	Moment och förklarande mening
visa förtrogenhet med vetenskaplig metodik i allmänhet och	<input type="checkbox"/> Påbörjat <input type="checkbox"/> Delvis uppfyllt <input type="checkbox"/> Uppfyllt
	Moment och förklarande mening
med det specifika forskningsområdets metoder i synnerhet.	<input type="checkbox"/> Påbörjat <input type="checkbox"/> Delvis uppfyllt <input type="checkbox"/> Uppfyllt
	Moment och förklarande mening

2. Färdighet och förmåga

För doktorsexamen ska den forskarstuderande	
visa förmåga till vetenskaplig analys och syntes samt	<input type="checkbox"/> Påbörjat <input type="checkbox"/> Delvis uppfyllt <input type="checkbox"/> Uppfyllt
	Moment och förklarande mening
till självständig kritisk granskning och bedömning av nya och komplexa företeelser, frågeställningar och situationer,	<input type="checkbox"/> Påbörjat <input type="checkbox"/> Delvis uppfyllt <input type="checkbox"/> Uppfyllt
	Moment och förklarande mening
visa förmåga att kritiskt, självständigt, kreativt och med vetenskaplig noggrannhet identifiera och formulera frågeställningar samt	<input type="checkbox"/> Påbörjat <input type="checkbox"/> Delvis uppfyllt <input type="checkbox"/> Uppfyllt
	Moment och förklarande mening
att planera och med adekvata metoder bedriva forskning och andra kvalificerade uppgifter inom givna tidsramar och att granska och värdera sådant arbete,	<input type="checkbox"/> Påbörjat <input type="checkbox"/> Delvis uppfyllt <input type="checkbox"/> Uppfyllt
	Moment och förklarande mening
med en avhandling visa sin förmåga att genom egen forskning väsentligt bidra till kunskaps- utvecklingen,	<input type="checkbox"/> Påbörjat <input type="checkbox"/> Delvis uppfyllt <input type="checkbox"/> Uppfyllt
	Moment och förklarande mening
visa förmåga att i såväl nationella som internationella sammanhang muntligt och skriftligt med auktoritet presentera och diskutera forskning och forskningsresultat i dialog med vetenskapssamhället och samhället i övrigt,	<input type="checkbox"/> Påbörjat <input type="checkbox"/> Delvis uppfyllt <input type="checkbox"/> Uppfyllt
	Moment och förklarande mening

visa förmåga att identifiera behov av ytterligare kunskap, och	<input type="checkbox"/> Påbörjat <input type="checkbox"/> Delvis uppfyllt <input type="checkbox"/> Uppfyllt
	Moment och förklarande mening

visa förutsättningar för att såväl inom forskning och utbildning som i andra kvalificerade professionella sammanhang bidra till samhällets utveckling och stödja andras lärande	<input type="checkbox"/> Påbörjat <input type="checkbox"/> Delvis uppfyllt <input type="checkbox"/> Uppfyllt
	Moment och förklarande mening

3. Värderingsförmåga och förhållningssätt

För doktorexamen ska den forskarstuderande	
visa intellektuell självständighet och vetenskaplig redlighet samt	<input type="checkbox"/> Påbörjat <input type="checkbox"/> Delvis uppfyllt <input type="checkbox"/> Uppfyllt
	Moment och förklarande mening
förmåga att göra forsknings-etiska bedömningar,	<input type="checkbox"/> Påbörjat <input type="checkbox"/> Delvis uppfyllt <input type="checkbox"/> Uppfyllt
	Moment och förklarande mening

och visa fördjupad insikt om vetenskapens möjligheter och begränsningar, dess roll i samhället och människors ansvar för hur den används.	<input type="checkbox"/> Påbörjat <input type="checkbox"/> Delvis uppfyllt <input type="checkbox"/> Uppfyllt
	Moment och förklarande mening

Bilaga

Mall för måluppföljning licentiatexamen enligt högskoleförordningens examensordning (HF bilaga 2)

1. Kunskap och förståelse

För licentiatexamen ska den forskarstuderande	
visa kunskap och förståelse inom forskningsområdet, inbegripet aktuell specialistkunskap inom en avgränsad del av detta samt	<input type="checkbox"/> Påbörjat <input type="checkbox"/> Delvis uppfyllt <input type="checkbox"/> Uppfyllt
	Moment och förklarande mening
fördjupad kunskap i vetenskaplig metodik i allmänhet och det specifika forskningsområdets metoder i synnerhet	<input type="checkbox"/> Påbörjat <input type="checkbox"/> Delvis uppfyllt <input type="checkbox"/> Uppfyllt
	Moment och förklarande mening

2. Färdighet och förmåga

För licentiatexamen ska den forskarstuderande	
visa förmåga att kritiskt, självständigt och kreativt och med vetenskaplig noggrannhet identifiera och formulera frågeställningar, att planera och med adekvata metoder genomföra ett begränsat forskningsarbete och andra kvalificerade uppgifter inom givna tidsramar och därigenom bidra till kunskapsutvecklingen samt att utvärdera detta arbete,	<input type="checkbox"/> Påbörjat <input type="checkbox"/> Delvis uppfyllt <input type="checkbox"/> Uppfyllt
	Moment och förklarande mening
visa förmåga att i såväl nationella som internationella sammanhang muntligt och skriftligt klart presentera och diskutera forskning och forskningsresultat i dialog med vetenskapssamhället och samhället i övrigt, och	<input type="checkbox"/> Påbörjat <input type="checkbox"/> Delvis uppfyllt <input type="checkbox"/> Uppfyllt
	Moment och förklarande mening
visa sådan färdighet som fordras för att självständigt delta i forsknings- och utvecklingsarbete och för att självständigt arbeta i annan kvalificerad verksamhet.	<input type="checkbox"/> Påbörjat <input type="checkbox"/> Delvis uppfyllt <input type="checkbox"/> Uppfyllt
	Moment och förklarande mening

3. Värderingsförmåga och förhållningssätt

För licentiatexamen ska den forskarstuderande	
visa förmåga att göra forskningsetiska bedömningar i sin egen forskning,	<input type="checkbox"/> Påbörjat <input type="checkbox"/> Delvis uppfyllt <input type="checkbox"/> Uppfyllt
	Moment och förklarande mening
visa insikt om vetenskapens möjligheter och begränsningar, dess roll i samhället och människors ansvar för hur den används, och	<input type="checkbox"/> Påbörjat <input type="checkbox"/> Delvis uppfyllt <input type="checkbox"/> Uppfyllt
	Moment och förklarande mening
visa förmåga att identifiera sitt behov av ytterligare kunskap och att ta ansvar för sin kunskapsutveckling.	<input type="checkbox"/> Påbörjat <input type="checkbox"/> Delvis uppfyllt <input type="checkbox"/> Uppfyllt
	Moment och förklarande mening



Progressionskompassen – ett kvalitetsverktyg för att navigera och säkra progression i utbildning på forskarnivå

Innehållsförteckning

Inledning	2
Dialoginstrumentet	2
Progressionsmatrisen.....	4
Forskningsprocesstabell	7
Referenser	7



Version 1.0
Mars 2021

Inledning

En utbildning på forskarnivå innebär utöver avancerade teoretiska studier och eget forskningsarbete även deltagande i en forskningsmiljö och dess aktiviteter. Exempel på aktiviteter är; seminariedeltagande, nationella- och internationella konferenser, inläsning, peer-review, kollegialt lärande, etiska bedömningar, samverkan och populärvetenskapliga presentationer. Utbildningen innebär även ett nära och långtgående samarbete med huvudhandledare och bihandledare. Sammantaget utgör detta vägen fram mot en kompetens uppdelad i: kunskaper/förståelse, färdigheter/förmågor samt värdering/förhållningssätt som behövs för att vara forskare. Denna kompetens anses uppnådd när de nationella lärandemålen är uppfyllda.

För att säkra kvaliteten i utbildningen är det viktigt att kvalitetssystem kontinuerligt beaktar progressionen mot målen och hur detta stöds av kurser, eget forskningsarbete samt aktiviteter. Det är viktigt för alla parter att känna till; var den forskarstuderande står och hur vägen framåt ser ut, rättigheter samt förpliktelser, samverkansformer och relationer. För att kunna säkra att progressionen går i rätt riktning och agera snabbt om kursen inte hålls så har kvalitetsverket: *progressionskompassen* utvecklats som stöd för navigationen fram mot examen och infriandet av lärandemålen. Utöver att fungera som hjälpmedel och stöd utgör progressionskompassen även viktig dokumentation över hur den forskarstuderande successivt närmar sig lärandemålen, detta som komplement till den individuella studieplanen.

Progressionskompassen inkluderar följande delar:

- *Dialoginstrument* med fokus på samverkan mellan forskarstuderande och handledare. Denna del handlar om att skapa ett ömsesidigt förtroende och tydliga roller och förväntningar, liksom praktiska aspekter. Dialogen används regelbundet i takt med att den forskarstuderandes progression utvecklar samverkan.
- *Progressionsmatrix* som innehåller de nationella lärandemålen och beskriver i vilken grad lärandemålen uppfyllts genom kurser och aktiviteter. De nationella målen är uppdelade i ett antal mindre komplexa delmål. Progressionsmatrisen beskriver vad som uppnåtts hitintills, men framförallt används den som vägvisare framåt och hur målen kan stärkas.
- *Forskningsprocesstabell* som beskriver den forskarstuderandes insatser i olika artiklar och syftar till att illustrera vilka delar av forskningsprocessen som den forskarstuderande varit delaktig i.

Nedan följer detaljerade beskrivningar av dessa tre delar.

Dialoginstrumentet

Detta instrument utgör en mall för en dialog mellan den forskarstuderande och handledare. Instrumentet är framtaget av Karolinska institutet och presenteras i dokumentet:

”Framgångsrik handledning – ett dialoginstrument”[1]. Instrumentet innehåller ett flertal tabeller med ett antal reflektionsfrågor till den forskarstuderande och speglar till handledare. Dessa frågor är baserade på frågor som ofta uppkommer under utbildning på forskarnivå för den forskarstuderande eller handledare. Reflektionsfrågorna är tänkta att utgöra ett stöd för diskussion och är uppdelade i följande kategorier:

- a. Mentalt förarbete
- b. Jag som person
- c. Mål och vision
- d. Faktaruta

Reflektion och diskussion genomförs och anteckningar förs. Syftet är att:

- Underlätta ett utvecklande och förtroendefullt samarbete
- Öka den egna beredskapen för ett moget ansvarstagande
- Klargöra förväntningar, roller och en realistisk plan

I takt med att utbildningen framskrider kan roller och förväntningar ändras och då kan med fördel dialogen, i sin helhet eller del av, upprepas. På detta sätt lämnas inte förväntningar outtalade, behov och faktiska omständigheter beaktas och tydliggörs. Nedan följer tabeller med reflektionsfrågorna, uppdelat efter de fyra kategorierna angivna ovan.

Tabell 1. Reflektionsfrågor i kategorin: Mentalt förarbete

Doktorand	Handledare
Vad vill jag uppnå med mina doktorandstudier?	Vad vill jag ge doktoranden?
Vad krävs av mig för att nå mitt mål? Hur får jag "rätt" handledare?	Vad behöver jag få av doktoranden för att kunna ge? - Hur får jag "rätt" doktorand?
Mina styrkor och svagheter	Mina styrkor och svagheter
Samarbete - Ensamarbete	Samarbete - Ensamarbete
Självständig - Osjälvständig	Självständig - Osjälvständig
Roll - Position -t. ex. - från kliniker till doktorand	Roll - Position -t. ex. - att handleda etablerad kollega/ att handleda annan profession
Att ledas av olikhet - av kvinnlig/manlig handledare - av samma eller motsatt kön - någon från annan kultur - någon med annan religion	Att leda olikhet - kvinnlig/manlig doktorand - av samma eller motsatt kön - någon från annan kultur - någon med annan religion
"Måsten" för mig - t. ex. - lojalitet mot varandra/målen - samarbete - ärlighet/öppenhet	"Måsten" för mig - t. ex. - lojalitet mot varandra/målen - samarbete - ärlighet/öppenhet
Privatliv - Tillgänglighet	Privatliv - Tillgänglighet

Tabell 2. Reflektionsfrågor i kategorin: Jag som person

Doktorand	Handledare
Arbetsliv - Privatliv	Arbetsliv - Privatliv
Vad krävs av mig för att nå mitt mål? Hur får jag "rätt" handledare?	Vad behöver jag få av doktoranden för att kunna ge? - Hur får jag "rätt" doktorand?
Mina intressen, konkurrerande intressen	Mina intressen, konkurrerande intressen
Beroende – oberoende, självständighet	Beroende – oberoende, självständighet
Självständig - Osjälvständig	Självständig - Osjälvständig
Påverkan – inflytande -att ställa dumma frågor -att erkänna misstag	Påverkan – inflytande -att ställa dumma frågor -att erkänna misstag
Aktiv – passiv Talanger och dilemmor	Aktiv – passiv Talanger och dilemmor
-När jag bäst kommer till min rätt -Krav jag har på mig själv och andra	-När jag bäst kommer till min rätt -Krav jag har på mig själv och andra

När något händer... Mina förväntningar på dig	När något händer... Mina förväntningar på dig
--	--

Tabell 3. Reflektionsfrågor i kategorin: Mål och vision

Doktorand	Handledare
Mina mål med doktorandstudierna är...	Mina mål som handledare är...
Om 5 år vill jag se mig som...	Om 5 år ser jag mitt forskningsområde som...
Att få ihop livet är viktigt för mig	Mitt mål är att få Dig fram till disputation inom 4 år
Att vårt samarbete ska fungera innebär att...	Att vårt samarbete ska fungera innebär att...
Att få kontakter över hela världen	Jag kommer att bjuda på mitt kontaktnät
Att få delta i internationella sammanhang	Beroende på dina prestationer och engagemang erbjuder jag dig
Ha lagt grunden för vetenskaplig självständighet	Vill förmedla ett vetenskapligt synsätt och tänk
Som doktorand och med nya ögon kommer jag vilja...	Jag kommer att höra/lära av dig

Tabell 4. Reflektionsfrågor i kategorin: Faktaruta

Doktorand	Handledare
Forskningsfinansiering Doktorandlön Undervisning Tjänster Är jag behörig att bli doktorand?	Forskningsfinansiering Doktorandlön Undervisning Granska behörigheten Framtida tjänster
Hur ser din forskargrupp ut? -Doktorander, TA-personal, PostDocs,	Beskriva min forskargrupp: Doktorander, TA-personal, Postdocs
Bihandledare och dennes/dessas roll -handledning och ansvarsfördelning	Bihandledare och dennes/dessas roll -handledning och ansvarsfördelning
Ansvarsfördelning -vem gör vad? -doktorandens ansvar -forskningsplanen	Ansvarsfördelning -vem gör vad? -doktorandens ansvar -forskningsplanen
Prestationskrav Progressionsseminarium	Prestationskrav Progressionsseminarium
Tid för regelbunden handledning -enskilt eller i grupp	Tid för regelbunden handledning -enskilt eller i grupp
"Core facilities" – resurser	"Core facilities" – resurser

Progressionsmatrisen

Denna matris är baserad på ett sedan flera år etablerat verktyg kallat "målvakten", utvecklats vid annat lärosäte [2]. Progressionsmatrisen innehåller de fyra nationella lärandemålen, men uppdelade i 18 delmål, se tabell nedan:

Tabell 5. Nationella lärandemål, uppdelade i 18 delmål, samt ett lokalt mål

	Kunskap och förståelse
1.1	- visa brett kunnande inom och en systematisk förståelse av forskningsområdet samt...
1.2	djup och aktuell specialistkunskap inom en avgränsad del av forskningsområdet
2.1	- visa förtrogenhet med vetenskaplig metodik i allmänhet och....
2.2	med det specifika forskningsområdets metoder i synnerhet
	Färdighet och förmåga

3.1	- visa förmåga till vetenskaplig analys och syntes samt till...
3.2	självständigt kritisk granskning och bedömning av nya och komplexa företeelser, frågeställningar och situationer
4.1	- visa förmåga att kritiskt, självständigt kreativt och med vetenskaplig noggrannhet identifiera och formulera frågeställningar samt...
4.2	att planera och med adekvata metoder bedriva forskning och andra kvalificerade uppgifter inom givna tidsramar och att granska och värdera sådant arbete
5	-med en avhandling visa sin förmåga att genom egen forskning väsentligt bidra till kunskapsutveckling inom forskningsområdet Hälsa i det digitala samhället
6.1	- visa förmåga att i såväl nationella som internationella sammanhang muntligt och med auktoritet presentera och diskutera forskning och forskningsresultat i dialog med vetenskapssamhället
6.2	- visa förmåga att i såväl nationella som internationella sammanhang skriftligt med auktoritet presentera och diskutera forskning och forskningsresultat i dialog med vetenskapssamhället
6.3	-visa förmåga att i såväl nationella som internationella sammanhang muntligt och skriftligt med auktoritet presentera och diskutera forskning och forskningsresultat i dialog med samhället i övrigt
7	- visa förmåga att identifiera behov av ytterligare kunskap
8.	- visa förutsättningar för att såväl inom forskning och utbildning som i andra kvalificerade professionella sammanhang bidra till samhällets utveckling och stödja andras lärande
	Värderingsförmåga och förhållningssätt
9.1	-visa intellektuell självständighet och
9.2	vetenskaplig redlighet samt förmåga att göra forskningsetiska bedömningar
10.1	-visa fördjupad insikt om vetenskapens möjligheter och begränsningar, samt..
10.2	dess roll i samhället och människors ansvar för hur den används

Även om de omfattande nationella lärandemålen delats upp i mindre delmål är även dessa komplexa och av den karaktären att utvecklingen sker gradvis i takt med den forskarstuderandes progression. Progressionsmatrisen utgör ett strukturerat verktyg som stöd för diskussioner där handledare tillsammans med den forskarstuderande får en överblick över var den forskarstuderande står och kunna rikta blicken framåt och identifiera vad som bör göras och prioriteras för fortsatt progression. För att gradera den forskarstuderandes progression rekommenderas att handledarna använder en tregradig skala. För delmålen i kategorin: Kunskap och förståelse kan de tre skalstegen tolkas som: *grundläggande – fördjupad – väl förtrogen*. För delmålen gällande färdigheter/förmåga samt värderingsförmåga/förhållningssätt kan motsvarande tregradiga skala tolkas som: *”under guidning” – ”i samråd” och ”självständig”*.

Som påpekats är en utbildning på forskarnivå komplex och mångfacetterad. Lärandemålen säkras delvis på traditionellt sätt, via examination på obligatoriska och valfria kurser samt genom avhandlingsarbetet. Men, utöver detta innehåller utbildningen en mängd andra aktiviteter som också stödjer lärandemålen. Tanken med progressionsmatrisen är att ”packa upp den svarta lådan” och tydliggöra utbildningen i sin helhet och skapa ett verktyg som beaktar lärandemålen ur ett helhetsperspektiv. Exempelvis utgör obligatoriska kurser ett viktigt bidrag till delmålet att få ett brett kunnande och systematisk förståelse av forskningsområdet, men även konferensdeltagande, seminarieverksamhet, peer-review arbete, är exempel på aktiviteter som kan stödja detta mål. Progressionsmatrisen är ett komprimerat verktyg som kopplar ihop de sammanlagt 18 delmålen med såväl kurser, avhandlingsarbete som övriga aktiviteter. Verktuget är tänkt att dokumentera nuläget, men framförallt till som stöd för en framåtriktad bedömning

och strategier för vad som ska göras för fortsatt progression. Matrisen gör bedömningen av måluppfyllelse transparent, tydligt och möjlig att diskutera och kritisera, vilket är viktigt för den forskarstuderandes rättssäkerhet.

I tabell 6 nedan illustreras matrisen och två av delmålen är ifyllda som exempel. För att komplettera den komprimerade informationen i matrisen finns utrymme för fri text. Exempelvis kan beskrivningen gällande delmålet: metodologiskt djup se ut på följande sätt: *”De obligatoriska kurserna gav en fördjupning i ett antal olika metoder, varav diskursanalys var den ena. Med ytterligare en valbar kurs i diskursanalys som är den forskarstuderande väl förtrogen med den dominerande metodologiska ansatsen i avhandlingsarbetet. Den forskarstuderande har även i progressionsseminarium visat på djup metodologisk förståelse. Vidare har den forskarstuderande visat förmåga till insiktsfull, noggrann och konstruktiv kritik gällande metodik i peer-review processer, inför konferens och även till en tidskrift, som genomförts tillsammans med handledare. Bedömning är därför att detta delmål är uppfyllt.”*

Tabell 6. Progressionsmatrix med koppling mellan kurser, aktiviteter och delmål. Denna matrix är skapad för doktorsexamen, en liknande finns för licentiatexamen.

			Vetenskapsteori	Forskningsetik	Forskningsmetodik I	Forskningsmetodik II	Hälsa i det dig. samh. I	Hälsa i det dig. samh. II	valbara kurser	plan.seminarie	halvtidsseminarium	slutseminarie	övriga seminarier	konferensdel tagande	handledningsmöten	publikationsarbete	egen inläsning	peer review	arbete med empiri	analys & syntesarbete	populärvetenskap	avhandlingsarbete	samverkan	annat	Måluppfyllelse
kunskap & förståelse	1.1	teori bredd																							
	1.2	teori djup																							
	2.1	metodik bredd																							
	2.2	metodik djup			1	2			3			3						3							G
färdighet & förmåga	3.1	analysa och syntetisera																							
	3.2	kritisk granska och bedöma		2	2	2	2					2	2					3							G
	4.1	identifiera, formulera frågeställn																							
	4.2	planera och bedriva forskning																							
	5	skriva avhandling																							
	6.1	presentera muntligt																							
	6.2	presentera skriftligt																							
	6.3	presentera populärvetenskapligt																							
	7	identifiera kunskapsgap																							
	8	sprida kunskap, handleda, guida																							
värderings- förmåga	9.1	intellektuell självständighet																							
	9.2	redlighet, forskningsetik																							
	10.1	vetenskapens ramar																							
	10.2	vetenskapens roll i samhället																							

Progressionskompassen och den forskarstuderandes utveckling dokumenteras med fördel löpande under utbildningen. Det rekommenderas att den forskarstuderande för ”dagbok” över genomförda aktiviteter med tillhörande reflektion, liksom att handledare diskuterar kurser och aktiviteter vid handledningstillfällen samt i samband med olika aktivitetens genomförande. Matrisen kan användas regelbundet, men minst en gång per år i samband med att ISP uppdateras.

Utöver att fungera som stöd för att följa enskild forskarstuderandes progression fungerar progressionskompassen även som ett generellt kvalitetsverktyg för utbildningen. Exempelvis

kan matrisen fungera som verktyg för att granska utbildningens innehåll och upplägg i sin helhet. Genom att analysera den samlade bilden av de forskarstuderandes matriser kan man få en bild av hur väl utbildningens innehåll och genomförande fungerar som stöd för utbildningens samtliga mål. Att arbeta med bedömningar av måluppfyllelse är komplext och verktyget utgör även ett stöd för handledarkollegiets utveckling och harmonisering gällande bedömningar.

Forskningsprocesstabell

Den tredje delen av progressionskompassen är en tabell som beskriver den forskarstuderandes ansvar i de olika artikelarbetena, se tabell 7 nedan. Tabellen visualiserar en erfarenhet och progression gällande olika delar av forskningsprocessen. I tabellen nedan exemplifieras en forskarstuderande som var medansvarig (M) på alla delar i första artikeln och därefter succesivt tagit mer huvudansvar (H) och varit med i alla delar av processen (* anger försteförfattarskap).

Tabell 7. Exempel på processtabell

Artikel	Uppslag	Inläsning	Design	Insamling Empiri	Analys/ Tolkning	Artikel- utkast	Granskning - revision
1		M	M	M	M	M	M
2*	M	M	M	M	M	H	H
3*	H	H	H	H	M	H	H
4*	H	H	H	H	H	H	H

Referenser

1. Lagerström K. & Eva F. (2014) Framgångsrik forskarhandledning – Ett dialoginstrument (rev.). Enheten för kompetensutveckling, Karolinska institutet. Tillgänglig över internet: https://internwebben.ki.se/sites/default/files/dialoginstrument_-_framgangsrik_handledning_sv.pdf. [2016-05-25].
2. https://www.researchgate.net/publication/311440872_The_Goalkeeper_-_A_Tool_For_Monitoring_Learning_Outcomes_In_PhD_Education

Bilaga 17. Obligatoriska och valbara kurser för doktors- och licentiatexamen i hälsovetenskap

Obligatoriska kurser för doktorsexamen i hälsovetenskap

- Metodikurs – Introduktion till vetenskapsteori, metodval och forskningsprocessen (7,5 hp)
- Forskningsetik (5 hp) (samläses med doktorander inom Informationsteknologi)
- Hälsovetenskap, teori och metod (7,5 hp)
- Hälsa i det digitala samhället (7,5 hp)
- Doktorandseminarier med fokus på hälsa i det digitala samhället (4,5 hp)

Obligatoriska kurser för licentiatexamen i hälsovetenskap

- Metodikurs – Introduktion till vetenskapsteori, metodval och forskningsprocessen (7,5 hp)
- Forskningsetik (5 hp) (samläses med doktorander inom Informationsteknologi)
- Doktorandseminarier med fokus på hälsa i det digitala samhället (3 hp)

Samt någon av kurserna;

- Hälsovetenskap, teori och metod (7,5 hp)
- Hälsa i det digitala samhället (7,5 hp)

Kurs i högskolepedagogik kan ingå i forskarutbildningen (max 5 hp).

Valbara kurser

Valbara kurser kan exempelvis inriktas mot specialiserad ämnes- eller metodkunskap relaterat till avhandlingsprojektet. Allmänt gäller att handledarna och doktorand tillsammans identifierar lämpliga valbara kurser som godkänns av huvudhandledare. Progressionsmatrisen används för att bedöma hur den valfria kursen knyter an till utbildningens lärandemål och utgör ett komplement till det obligatoriska kurspaketet. Kurs i högskolepedagogik kan ingå som valbar kurs i utbildningen på forskarnivå.

Valbara kurser kan också vara kurser som ges vid annat lärosäte. Genomgången och godkänd kurs vidimeras och godkänns av studierektor. Valbara kurser kan också utgöras av litteraturkurser och läggs då upp i samråd mellan doktorand, handledare och examinator.

Om företagsforskarskolan i Hälsoinnovation startar kommer kurser inom området hälsoinnovation att erbjudas inom ramen för valbara kurser. Likaså kommer kurser på Högskolan i Östfold erbjudas doktoranderna vid IHV.



2021-12-14

Dnr HS 2021/1024

Verksamhetsplan 2022-2024

Institutionen för hälsovetenskaper

1 Inledning

Miljön vid IHV präglas av tillit, omtanke och ansvarstagande.

Mål för 2022 – 2024:

- IHV:s forskning och utbildning bidrar till samhällets utveckling inom området hälsa och digitalisering för hållbar utveckling.
- IHV:s forskning- och utbildningsmiljö stödjer utbildning på grundnivå, avancerad nivå och forskarutbildningsnivå genom förstärkt forskningsanknytning och utveckling av forskningsmiljön DHEAR.
- IHV:s studenter har hög kompetens att möta nuvarande och framtida samhällsutmaningar inom Hälsa och digitalisering för hållbar utveckling.
- IHV präglas av en god kvalitetskultur med ett kvalitetssystem utformat för att stödja verksamhetens utveckling.
- IHV är en attraktiv arbetsplats tack vare tydliga mål och strategier samt ett fokuserat arbete för ett hållbart arbetsliv baserat på tillit, omtanke och ansvarstagande.

2 Prioriterade aktiviteter för utveckling av utbildning

Aktivitet 1: Arbeta för en god studie- och arbetsmiljö med begreppen tillit, omtanke och ansvarstagande där konkreta åtgärder utgår från förutsättningar och behov inom varje ämne och program.

Tidshorisont: 2020 – 2024.

Varför? Studenternas prestationer präglas av den studie- och arbetsmiljö de befinner sig i, vilket innebär att den miljö vi kan erbjuda studenterna blir viktig. Detta gäller även för distansstudenter, där hänsyn behöver tas till de särskilda förutsättningar och behov som finns inom distansutbildningen. Hänvisning till studentbarometern där det framgår att studenterna bland annat upplever stress. Arbetet bygger vidare på genomförda aktiviteter, såsom pedagogiska seminarier och diskussioner samt tydlig introduktion av studenter till akademiska studier och olika stödfunktioner vid Högskolan. Inom ämnet folkhälsovetenskap sker detta främst genom deltagandet i PIS (Projekt Integrerat stöd för hållbara studier och akademiskt skickliga studenter).

Effektmål: Minskad stress och en bibehållen/förbättrad studie- och arbetsmiljö vid IHV ger effekt på studenternas vilja att söka till IHV och hur väl de lyckas i sina studier. **Indikator tabell 2:** Andelen behöriga förstahands sökande studenter vid IHV är minst 1,6 per antagen till program och kurs. **Indikator tabell 5.** Genomströmningen vid IHV är 74 %. Ökad nöjdhet i resultatet av nästa studentbarometer.

Kräver insats från verksamhetsstödet: hög medverkan av SITS och US.

Aktivitet 2: Arbeta för en stark forskningsförankring inom utbildning.

Tidshorisont: 2020 – 2024.

Varför? En stark forskningsförankring är viktig inom alla ämnesområden för att säkerställa hög kvalitet inom utbildning. Goda exempel hämtas där man kommit långt i arbetet med forskningsförankring, t.ex. inom biomedicin och vid institutionen för informationsteknologi. Arbetet bygger vidare på genomförda aktiviteter, såsom konkreta handlingsplaner efter sexårsuppföljningar, inslag från aktuell forskning från forskningsmiljön DHEAR både gällande metodkunskap och ämneskunskap i utbildningarna och möjligheten för studenter att skriva uppsatser inom forskningsprojekt.

Effektmål: Att det i den årliga kvalitetsuppföljningen de kommande åren blir tydligt att forskningsförankringen stärkts och att studenterna får ökad kännedom om forskningen på området.

Indikator tabell 15: Andelen professorer av lärarpersonalen är minst 13%. **Indikator tabell 16:** Andelen lärare med doktorexamen är minst 64%.

Aktivitet 3: Arbeta för att öka studentinflytandet vid IHV.

Tidshorisont: 2022 – 2024.

Varför? Ökat studentinflytande är en viktig aspekt för att studenterna ska kunna påverka kurser/program vid HS, UP 3:4. Arbetet beskrivs närmare i Anvisningar för studentinflytande, som implementeras vid IHV i dialog med studentrepresentanterna. Kursvärderingar är ett viktigt redskap för kvalitetssäkring för såväl lärare som studenter, men IHV har låg svarsfrekvens på kursvärderingarna.

Effektmål: Att få goda underlag från studenterna för kvalitetssäkring av utbildning. **Indikator tabell 3:** Svarsfrekvensen på kursvärderingar är i genomsnitt 35 %.

Aktivitet 4: Arbeta för att med hjälp av digital teknik bedriva undervisning av hög kvalitet.

Tidshorisont: 2021 – 2024.

Varför? Under den pågående Coronapandemin har stora krav ställts på den digitala undervisningen. Pandemin har också visat på möjligheter med digital undervisning som varit positiva för såväl studenter som lärare, och som vi vill ta vara på. Den digitala undervisningen har dock inte varit problemfri, utan stora behov av teknisk support under pågående undervisning i Zoom och Canvas samt vidareutveckling av pedagogik och teknik för undervisning i hybridsalar har identifierats. Studentbarometern och studentkårsskrivelsen pekar tydligt på att den digitala undervisningen bör utvecklas.

För att kunna bedriva digital undervisning av hög kvalitet krävs 1) verktyg och teknik anpassad för digital undervisning och användarnas behov, 2) teknisk support och kompetensutveckling av lärare och studenter, samt 3) ett pedagogiskt utvecklingsarbete med fokus på digitalt lärande, dels inom hela Högskolan, dels anpassat till undervisningen på IHV.

Effektmål: Ökad kvalitet inom digital undervisning genom förändrade arbetssätt inom institutionen samt införande av ny och förbättrad digital teknik.

Indikator tabell 5: Genomströmningen på program och kurser ökar till 74 % 2022. **Indikator**

tabell 6: Genomströmning Examensfrekvens målvärde 62 % 2022.

Kräver insats från verksamhetsstödet: Hög medverkan av SITS och HR. Kräver även medverkan av kollegiala organ och Arena för högskolepedagogisk utveckling.

Aktivitet 5: Utveckla befintliga utbildningar och ämnen utifrån rekommendationerna i genomförda kvalitetsuppföljningar av utbildningar och ämnen på IHV 2020-2021.

Tidshorisont: 2021 – 2024.

Varför: En del av det systematiska kvalitetsarbetet inom utbildning, med den årliga uppföljningen av program och sexårsuppföljningen av ämnen och relaterade utbildningsprogram, UP 5:4.

Effektmål: Bibehållen eller ökad kvalitet inom utbildning. **Indikator tabell 2:** Andelen behöriga förstahandssökande studenter vid IHV är minst 1,6 per antagen till program och kurs. **Indikator tabell 5:** Genomströmningen på program och kurser ökar till 74 % 2022. **Indikator tabell 6:** Genomströmning Examensfrekvens målvärde 62 % 2022.

Aktivitet 6: Arbeta med ansökan om forskarutbildning inom hälsa i det digitala samhället i ämnet Hälsovetenskap och förberedelser inför tillstånd från UKÄ.

Tidshorisont: Lämna in ansökan i mars 2022, i övrigt under 2022.

Varför? UP 4:4. Utbildning på forskarnivå skapar möjlighet att bibehålla och utveckla forskning och utbildning inom hälsa i det digitala samhället. Forskarutbildning i egen regi underlättar rekrytering av framtida lärarkompetens inom ämnesområden där konkurrensen nationellt är stor. Utbildning på forskarnivå skapar komplett miljö inom området hälsa och vård vid HS. Långsiktigt kunna bidra till välutbildad vårdpersonal.

Effektmål: Att ha tillstånd att utfärda examen på forskarnivå 2022. Fler lärare med docent- och professorskompetens. **Indikator tabell 15:** Kompetens. Andelen professorer av lärarpersonalen vid IHV är minst 13 % år 2022.

Aktivitet 7: Initiera ett strategiskt alumnarbete inom alla utbildningsprogram, baserat på goda exempel från pilotprojektet inom folkhälsovetenskap och från andra verksamheter.

Tidshorisont: 2021 – 2024.

Varför: Hos alumnerna sammanstrålar frågor som rör utbildningens attraktivitet, studentinflytande, arbetslivsanknytning och praktisknära kompetens samt ett livslångt lärande genom påbyggnads- eller uppdragsutbildning.

Effektmål: Alumner är en viktig del i institutionens strategiska utveckling och bidrar till kvaliteten i den dagliga verksamheten. **Indikator tabell 2:** Andelen behöriga förstahandssökande studenter vid IHV är minst 1,6 per antagen till program och kurs.

Kräver insats från verksamhetsstödet: AFSI och AMK

3 Prioriterade aktiviteter för utveckling av forskning

Aktivitet 1: Arbeta via tillit, omtanke och ansvarstagande för en god etisk forskningsmiljö, som är stödjande för uppbyggnaden och utvecklingen av utbildning på forskarnivå samt vetenskaplig meritering och karriärutveckling.

Tidshorisont: 2020 – 2024.

Varför? En god forskningsmiljö vid IHV motverkar negativ konkurrens och uppmuntrar gränsöverskridande samarbeten såväl internt som externt. Hänvisning till Doktorandspegeln. Arbetet bygger vidare på genomförda aktiviteter, såsom gemensamma projekt som öppnar upp för ämnes- och gruppöverskridande samarbeten.

Effektmål: Ökad andel publikationer och externfinansierade projekt. **Indikator tabell 7:** Publicering. IHV:s mål är att 35 % av publiceringar sker i ledande och prestigefyllda kanaler.

Indikator tabell 11: Forskningsintäkter. IHV:s mål är öka andelen externa forskningsanslag till 13 % 2022.

Aktivitet 2: Arbeta med att stärka och profilera forskningen inom området hälsa i det digitala samhället genom implementering av IHV:s forskningsplan. Se bilaga 4 "Forskningsplan".

Tidshorisont: 2021 – 2025.

Varför? IHV:s forskningsplan (dnr HS 2021/229) för forskningsmiljön DHEAR (Digital HEAlth Research) antogs i mars 2021 och sträcker sig fram till 2025. Den samlar strategier för att profilera, kraftsamla och öka IHV:s konkurrenskraft vid forskningsansökningar, publiceringar, akademiska samarbeten, rekrytering av nya medarbetare och studenter samt samarbete med det omgivande samhället. Implementering av forskningsplanen bidrar också till den planerade forskarutbildningen avseende kollegial forsknings- och utbildningsmiljö, progression i utbildningen och kompetensutveckling.

Effektmål: Ökad forskningsaktivitet vid IHV, vilket bidrar till en aktiv forskningsmiljö med ökad extern finansiering och vetenskaplig produktion. Bidrar även till det högskoleövergripande temat digitalisering för hållbar utveckling, UP 4:2. **Indikator tabell 7:** Publicering. IHV:s mål är att 35 % av publiceringar sker i ledande och prestigefyllda kanaler 2022. **Indikator tabell 11:** Forskningsintäkter. IHV:s mål är öka andelen externa forskningsanslag till 13 % 2022. **Indikator tabell 12:** Finansiering. Andelen extern forskningsfinansiering av de totala intäkterna för Högskolans forskning är minst 45 % vid IHV 2022. **Indikator tabell 13:** Finansiering. Andelen intäkter från de tre forskningsråden VR, Forte och Formas, av Högskolans totala intäkter för forskning, är minst 5 % vid IHV 2022. **Indikator tabell 15:** Kompetensförsörjning. Andelen professorer av lärarpersonalen är minst 13 % vid IHV 2022.

Aktivitet 3: Utveckla forskningsprogrammet In the wake of COVID-19.

Tidshorisont: 2021 – 2024.

Varför? Ett konkret program för att öka forskningssamarbetet inom IHV inom ramen för forskningsmiljön DHEAR, med mål att söka extern forskningsfinansiering. Forskningsprogrammet ska handla om Hälsa och digitalisering för hållbar utveckling med koppling till COVID -19 och resultera i minst en större gemensam forskningsansökan till någon av de statliga finansörerna. Programmet ska också föra dialog kring intern och extern kommunikation i samråd med IHV:s kommunikationsgrupp samt utveckla interna och externa nätverk kopplade till forskningsprogrammets inriktning och genomförande.

Effektmål: Ökad forskningsaktivitet och externfinansiering vid IHV, bidrar till det högskoleövergripande temat digitalisering för hållbar utveckling, UP 4:2. **Indikator tabell 13:** Finansiering. Andelen intäkter från de tre forskningsråden VR, Forte och Formas, av Högskolans totala intäkter för forskning, är minst 5 % vid IHV 2022.

4 Prioriterade aktiviteter för högskoleövergripande områden

4.1 Digitalisering för hållbar utveckling

Aktivitet 1: Arbeta, i samverkan med verksamhetsstödet, för en övergång till digital examination vid salstentamen.

Tidshorisont: 2021 – 2024.

Varför? I Studentkårsskrivelsen föreslås att fortsätta ställa om digitala salstentor till mer passande former av examination. Digital tentamen ökar flexibiliteten, kan bidra till ökad rättssäkerhet samt underlättar både för studenter och rättande lärare.

Effektmål: Höjd kvalitet i studenternas salstentamensvar. Minskad administration för lärarna.

Indikator tabell 5: Genomströmning. Genomströmningen efter ett läsår inom IHV:s program på grundnivå är minst 74 % 2022.

Kräver insats från verksamhetsstödet: US och SITS.

Övriga aktiviteter som rör Digitalisering för hållbar utveckling återfinns under:

Utbildning, aktivitet 4

Forskning, aktivitet 2, 3 och 4

Kompetensutveckling och kompetensförsörjning, aktivitet 2

4.2 Internationalisering

Aktivitet 1: Arbeta för att öka andelen in- och utresande studenter samt personalutbyten.

Tidshorisont: 2020 – 2024.

Varför? Andelen utbytesstudenter är generellt sett lågt vid IHV, med undantag för språkämnen. Personalutbyte kan inspirera studenterna till internationellt utbyte. Ett ökat utbyte ger studenterna och lärarna förståelse för andra länders kulturer och vidgar synsättet samt är meriterande vid anställning, UP 5:5. Arbetet bygger vidare på genomförda aktiviteter, såsom återkommande information om internationalisering och studentutbyten på utbildningarna, samarbete med utländska partnerlärosäten om student- och lärarutbyten, forskningsprojekt och fältstudier, samt övergång till rena utbildningsprogram i folkhälsovetenskap.

Effektmål: Fler in- och utresande studenter. Ökad förståelse för andra kulturer. **Indikator tabell 21:** Internationalisering. Av de studenter som tagit ut examen vid IHV har minst 2 % studerat eller praktiserat utomlands under en del av sin studietid 2022.

Aktivitet 2: Arbeta för att öka internationalisering på hemmaplan för studenter och lärare.

Tidshorisont: 2020 – 2024.

Varför? För att kunna erbjuda studenter och lärare möjligheter till ökade kunskaper om olika internationella perspektiv såsom kultur, traditioner, seder och språk. Arbetet bygger vidare på genomförda aktiviteter, såsom utveckling av kurser på engelska samt globala perspektiv i utbildningarna.

Effektmål: Fler studenter får tillgång till internationalisering genom undervisning och olika aktiviteter vid HS.

Kräver insatser från verksamhetsstödet: US och international office.

4.3 Studiemiljö (inkl. lika villkor)

Aktivitet 1: Arbeta för att betygskriterierna tydligt framgår för studenten under kursens gång.

Tidshorisont: 2020 – 2024.

Varför? I studentbarometern framkommer att studenterna tycker att förväntningarna är otydliga. Arbetet bygger vidare på genomförda aktiviteter, såsom förtydligad och återkommande information om betygskriterierna.

Effektmål: Tydliggjorda förväntningar genom presentation av betygskriterierna vid flera tillfällen under kursen. Studentbarometern visar att förväntningar på studenterna har blivit tydligare.

Indikator tabell 5: Genomströmning. IHV:s mål är en genomströmning på i snitt 74 % 2022.

Indikator tabell 6: Genomströmning Examensfrekvens målvärde 62 % 2022.

Aktivitet 2: Informera studenterna om studentstödet stödinsatser vid start av fristående kurser och vid introduktion av utbildningsprogram samt lägga information på kurs- och programhemsidor.

Tidshorisont: 2022 – 2024.

Varför? I studentbarometern framkommer att studenterna upplever en hög studiemängd.

Effektmål: Studietekniken har blivit bättre hos studenterna och studiemängden mindre betungande. Studentbarometern visar att studiemängden inte är lika betungande för våra studenter.

Indikator tabell 5: Genomströmning. IHV:s mål är en genomströmning på i snitt 74 % 2022.

Indikator tabell 6: Genomströmning Examensfrekvens målvärde 62 % 2022.

Kräver insatser från verksamhetsstödet: US och Biblioteket.

4.4 Arbetsmiljö (inkl. lika villkor)

Aktivitet 1: Arbeta för att skapa ett hållbart arbetsliv med godtagbar arbetsbelastning som ger utrymme för återhämtning.

Tidshorisont: 2020 – 2024.

Varför? Hög eller ojämn arbetsbelastning är problem för många av medarbetarna, särskilt vid anpassningar av verksamheten med anledning av pandemin och i samband med att utvecklingsarbete kan pågå inom många områden samtidigt vid IHV. Hänvisning till Doktorandspegeln. Arbetet bygger vidare på genomförda aktiviteter, såsom optimering av utbildningsutbudet, prioritering av aktiviteter och utvecklingsprojekt samt uppbyggandet av en bank med tillfälliga resurser för arbetstoppar.

Effektmål: En attraktiv arbetsplats där arbetsbelastningen upplevs som godtagbar. Vi behåller befintlig personal samt rekryterar ny personal när behov finns. Mäts genom ökad nöjdhet vid medarbetarundersökningar.

Aktivitet 2: Arbeta för gott stöd för och utveckling av akademiska ledare, chefer och ledningsgrupp.

Tidshorisont: 2020 – 2024.

Varför? Stöd och utveckling av Högskolans chefer är en förutsättning för att kunna ta ansvar för medarbetares arbetsmiljö samt för att kunna leda i förändring. De akademiska ledarna behöver också ha ett gott stöd för att kunna utveckla och kvalitetssäkra utbildning och forskning. Arbetet bygger vidare på genomförda aktiviteter, såsom dialogmöten mellan avdelningschef, ämnesförträdare och programansvarig, kompetensutveckling inom ledarskap samt anställning av institutions- och ledningskoordinator.

Effektmål: Förbättrad arbetsmiljö för medarbetare. Ökad nöjdhet vid medarbetarundersökningar. Stöd till akademiska ledarna främjar utveckling och kvalitetssäkring av utbildning och forskning. Bra resultat vid de interna och externa kvalitetsuppföljningarna.

Kräver insats från verksamhetsstödet: HR.

Aktivitet 3: Arbeta för att IHV ska vara en attraktiv arbetsplats med för verksamheten relevanta digitala lösningar.

Tidshorisont: 2021 – 2024.

Varför: Coronapandemin har ställt stora krav på digital teknik och olika digitala lösningar. Omställningen till att bedriva mycket av arbetet i hemmet har varit en ögonöppnare för vad som är möjligt att göra digitalt på arbetsplatsen. Vi behöver sätta mål och principer för vår arbetsplats och därefter identifiera vilka digitala lösningar som behöver finnas.

Effektmål: Digitala lösningar ger oss möjlighet att vara en flexibel arbetsplats där olika digitala tekniker stödjer medarbetarnas arbete mot gemensamma mål och principer. Ökad nöjdhet vid medarbetarundersökningar.

Kräver insats från verksamhetsstödet: framförallt från SITS.

Aktivitet 4: Arbeta för ett gott socialt klimat baserat på tillit, omtanke och ansvarstagande.

Tidshorisont: 2021 – 2024.

Varför? Ett gott socialt klimat bidrar till trivsel på arbetsplatsen. Resultat av pulsmätningen som genomfördes 2020 visar brister i det sociala klimatet.

Effektmål: Ett gott socialt klimat skapar goda möjligheter att behålla och rekrytera medarbetare samt bidrar till god arbetsmiljö. Påverkar resultatet i medarbetarundersökningen i positiv riktning 2022.

4.5 Jämställdhet

Aktivitet 1: Öka andelen studenter av underrepresenterat kön i utbildningarna.

Tidshorisont: 2020 – 2024.

Varför? Idag är andelen kvinnor överrepresenterade på IHV i vårdutbildningarna samt inom folkhälsovetenskap och socialpsykologi. Arbetet bygger vidare på genomförda aktiviteter, såsom justering av rekryterings- och marknadsföringsstrategi i dialog med AMK samt översyn av filmer, intervjuer etc.

Effektmål: Att få en jämnare balans mellan män och kvinnor i utbildningarna, UP5:3. **Indikator tabell 20:** Jämställdhet. Minst 17 % av studenterna inom utbildningsområdena medicin och vård är män 2022. **Indikator tabell 20:** Jämställdhet. Minst 25 % av studenterna inom samhällsvetenskap är män 2022.

Aktivitet 2: Öka andelen män i lärarkåren vid IHV.

Tidshorisont: 2020 – 2024.

Varför? Idag är andelen lärare och forskare som är kvinnor överrepresenterade på IHV. Arbetet bygger vidare på genomförda aktiviteter, såsom rekrytering av professorer och andra lärarkategorier.

Effektmål: Inom lärarkåren är det en jämnare balans mellan män och kvinnor, UP5:3. **Indikator tabell 17:** Jämställdhet. Minst 40 % av IHV:s professorer är män 2022. Inom varje forskningsmiljö är minst en tredjedel av professorerna kvinnor och minst en tredjedel män 2023.

4.6 Kompetensutveckling och kompetensförsörjning

Aktivitet 1: Arbeta med kompetensförsörjningsplaner i alla ämnen.

Tidshorisont: 2020 – 2024.

Varför? Skapa förutsättningar för strategisk kompetensförsörjning, UP 5:2. Underlag för bra arbetsmiljö. Arbetet bygger vidare på erfarenheter från framtagna planer inom biomedicin och folkhälsovetenskap.

Effektmål: Skapa stabilitet och framförhållning i bemanningen. Mätbart i medarbetarundersökning.

Aktivitet 2: Arbeta med kompetensutveckling inom temat Hälsa och digitalisering för hållbar utveckling.

Tidshorisont: 2020 – 2023.

Varför? Kompetensutveckling är en förutsättning för att bedriva forskning och utbildning inom ramen för hälsa och digitalisering för hållbar utveckling. Arbetet bygger vidare på genomförda aktiviteter, såsom kompetensutveckling genom att utveckla kursinnehåll samt seminarier och diskussion inom forskningsråd och forskargrupperna.

Effektmål: Ökad kompetens inom temat hos lärarkåren har skapat god kompetens inom forskning och utbildning.

Aktivitet 3: Arbeta för att öka andelen lärare som utnämns till meriterad respektive excellent lärare.

Tidshorisont: 2022 – 2024.

Varför: För att bibehålla och utveckla undervisning av hög kvalitet, UP 3:5.

Effektmål: Undervisning med mycket hög kvalitet. **Indikator tabell 4:** Minst 14 % är meriterade lärare 2022 och minst 2 % är excellenta lärare 2022. Resultat av sexårsuppföljning av ämne och utbildningsprogram 2021.

5 Övriga prioriterade aktiviteter för institutionen

Efter behov kan något/några andra områden väljas ut för prioriterade aktiviteter under kommande år.

5.1 Övrigt

Aktivitet 1: Fortsatt arbete med marknadsföring av forskning och utbildning.

Tidshorisont: 2020 – 2024.

Varför? För att kunna rekrytera studenter, lärare, forskare och skapa samverkan med externa samarbetspartners samt finansiärer. Arbetet bygger vidare på genomförda aktiviteter, såsom kommunikator inlånad från AFSI samt återkommande kontakt med AMK och AFSI.

Effektmål: Ökat antal studenter, lärare, forskare och ökad samverkan med externa samarbetspartners samt finansiärer. **Indikator tabell 2:** Andelen behöriga förstahandssökande studenter vid IHV är minst 1,6 per antagen till program och kurs. **Indikator tabell 16:**

Kompetens. Andelen lärare med doktorexamen av lärarpersonalen är minst 64 % 2022. **Indikator tabell 15:** Kompetens. Andelen professorer av lärarpersonalen vid IHV är minst 13 % 2022 samt i princip samtliga ovan nämnda indikatorer.

Kräver insats från verksamhetsstödet: stor medverkan från AMK och AFSI.

Aktivitet 2: Arbeta för en utökad samverkan med institutionen för ingenjörsvetenskap och med institutionen för informationsteknologi samt med offentlig sektor och näringsliv.

Tidshorisont: 2021 – 2024.

Varför: Utökad samverkan är nödvändig såväl internt som externt för att öka möjligheterna till samarbete och finansiering av forskning samt för finansiering av forskarutbildningen, UP 5:6. I det ekonomiska läge institutionen kommer att befinna sig i 2022 är utökad externt finansierad forskning avgörande för att starta och därefter driva forskarutbildningen. Aktiviteten konkretiseras i engagemanget och arbetet inom samverkansplattformen Hållbart Skaraborg och samverkansarenan Skaraborgs hälsoteknikcentrum (SHC). Lämpliga forskningsprojekt och andra samarbetsformer över institutionsgränserna kan identifieras och genomföras inom ramen för dels forskarutbildningen i Hälsa i det digitala samhället, dels Hållbart Skaraborg och SHC.

Effektmål: Ökad kännedom om institutionens forskning och utbildning samt den planerade forskarutbildningen. På sikt öka bildningsnivån i regionen och stärka Skaraborgs position såväl regionalt som nationellt inom forskningsområdet Hälsa och digitalisering för hållbar utveckling. Ökad extern finansiering generellt av institutionens forskning och utbildning. Extern finansiering av doktorander antagna till forskarutbildningen.

Bilaga 1: Utvecklingsplan för Högskolan i Skövde 2017 – 2022 - Indikatorer

Indikatorer för utbildning

Indikator i utvecklingsplanen 2017 – 2022 för utbildning på grundnivå och avancerad nivå:

Andelen helårsstudenter inom utbildning på avancerad nivå är minst 15 %.

Definition av indikator: Andel helårsstudenter inom utbildning på avancerad nivå av det totala antalet helårsstudenter inom utbildning på grundnivå och avancerad nivå. I underlaget ingår avgiftsfinansierade studenter men inte studenter inom uppdragsutbildning.

Tabell 1: Andelen studenter inom utbildning på avancerad nivå

Institution	Målvärde VP 2022	2021	2020	2019	2018	2017
IBI			17 %	19 %	19 %	20 %
IHF			2 %	2 %	3 %	1 %
IHV	12 %	(10 % i VP)	10 %	9 %	11 %	13 %
IIT			10 %	7 %	5 %	4 %
ING			7 %	4 %	2 %	2 %
Totalt HS			9 %	8 %	8 %	8 %

Indikator i utvecklingsplanen 2017 – 2022 för högskoleövergripande områden, attraktivitet:

Högskolans utbildningar är så attraktiva och kända att det i genomsnitt finns minst 1,6 behöriga förstahandssökande per antagen till program och kurs.

Definition av indikator: Antal behöriga sökande vid hösttermin som angivit Högskolan i Skövde som sitt första sökta alternativ relaterat till antalet antagna, dvs. personer som blivit erbjudna utbildningsplats på visst sökalternativ (vilket inte är liktydigt med att den antagna verkligen påbörjat utbildningen). Källa till "Samtliga program och kurser vid HS, SCB" är SCB:s statistiska meddelanden om sökande och antagna till högskoleutbildning på grundnivå och avancerad nivå, serien UF 46. SCB samlar in sökandedata i augusti respektive år. Källa för institutionernas uppgifter är "Söktryck, behöriga förstahandssökande per antagen" - Förstahandssökande i förhållande till antal antagna i NYA. OBS! I siffrorna ingår även förstahandssökande som sökt i efterhand. Siffrorna ska inte förväxlas med officiell statistik från SCB som tar fram siffror efter urval 2.

Tabell 2: Antal behöriga förstahandssökande till program samt till program och kurs per antagen till program samt program och kurs

Institution	Målvärde VP 2022	2021	2020	2019	2018	2017
Program vid IBI			1,1	1,2	0,9	1,2
Program vid IHF			0,9	1,1	1,0	1,2
Program vid IHV	1,6	(1,6 i VP)	1,4	1,4	1,3	1,3
Program vid IIT			1,8	1,8	1,8	1,9
Program vid ING			1,1	1,2	1,0	1,1
Samtliga program vid HS			1,3	1,4	1,3	1,5
Samtliga program och kurser vid HS, SCB*			0,9	1,0	0,9	1,1

*Uppgifter hämtade från SCB, se förklaring ovan.

Indikator i utvecklingsplanen 2017 – 2022 för excellent lärmiljö, studentinflytande:

Svarsfrekvensen på kursvärderingar är i genomsnitt minst 60 %.

Definition av indikator: Kursvärderingar genomförs i enlighet med reglering i särskilt styrdokument. Indikatorn visar den genomsnittliga svarsfrekvensen på kursvärderingar för kurser inom utbildning på grundnivå och avancerad nivå samt kurser inom behörighetsgivande förutbildning som ges under vårtermin (läsperiod 1 och 2). Kurser inom uppdragsutbildning ingår inte. Svarsfrekvensen är beräknad på antalet svar från respondenter i förhållande till antalet utskick. Utskick görs till de studenter som är registrerade på kursen då import av kursdata och deltagare genomförs (tre veckor innan kurslut).

Tabell 3: Svarsfrekvensen på kursenkäter

Institution	Målvärde VP 2022	2021	2020	2019	2018	2017
IBI			24 %	22 %	24 %	18 %*
IHF			20 %	17 %	23 %	18 %*
IHV	35 %	(30 % i VP)	27 %	28 %	29 %	29 %*
IIT			24 %	28 %	30 %	27 %*
ING			15 %	16 %	15 %	17 %*
Totalt HS			23 %	23 %	25 %	23 %

*Värdena för institution har ändrats 2017 för att stämma överens med värdet för "Totalt HS" 2017.

**Via pappersenkät

Indikator i utvecklingsplanen 2017 – 2022 för excellent lärmiljö, pedagogisk utveckling:

Av de tillsvidare anställda lärarna är minst 50 % meriterade lärare och minst 10 % excellenta lärare. Minst en excellent lärare finns inom varje ämnesgrupp för ämnen som utgör huvudområden.

Definition av indikator: I kategorin tillsvidareanställda lärare ingår följande befattningar: professor, biträdande professor, lektor och adjunkt. Meriterade lärare och excellenta lärare är nivåer för pedagogisk meritering i Högskolans pedagogiska karriärstege, enligt reglering i särskilt styrdokument.

Tabell 4: Andel meriterade och excellenta lärare

Institutioner	Målvärde VP 2022	2021	2020	2019	2018	2017
IBI meriterade			10 %	8 %	8 %	7 %
IBI excellenta			0	0	0	0
IHF meriterade			7 %	3 %	6 %	6 %
IHF excellenta			0	0	0	0
IHV meriterade	14 %	(10 % i VP)	12 %	5 %	5 %	8 %
IHV excellenta	2 %	(2 % i VP)	0	0	0	0
IIT meriterade			11 %	12 %	11 %	12 %
IIT excellenta			1 %	1 %	0	0
ING meriterade			4 %	7 %	8 %	8 %
ING excellenta			0	0	0	0
HS meriterade			9 %	8 %	7 %	9 %
HS excellenta			0,4 %	0,4 %	0	0

Indikator i utvecklingsplanen 2017 – 2022 för excellent lärmiljö, genomströmning:

Genomströmningen efter ett läsår inom Högskolans program på grundnivå är minst 85 %.

Definition av indikator: I underlaget ingår program på grundnivå som startar hösttermin och som omfattar 120 och 180 högskolepoäng. Jämförelse görs mellan antal studenter i en viss programkull termin 1 (programkullens start) och termin 3 (efter ett läsår). Då studenter av olika anledningar byter programkull är det antalet studenter respektive termin som jämförs. Detta innebär att grupperna av individer som jämförs inte är identiska.

Tabell 5: Genomströmningen inom program på grundnivå

Institution	Målvärde VP 2022	År för studiestart 2020	År för studiestart 2019	År för studiestart 2018	År för studiestart 2017*	År för studiestart 2016
IBI			74 %	79 %	74 %	70 %**
IHF			75 %	71 %	64 %	69 %**
IHV	74 %		72 %	76 %	70 %	74 %**
IIT			78 %	73 %	73 %	68 %**
ING			72 %	73 %	60 %	72 %**
Totalt HS			75 %	74 %	69 %	68 %*

*På grund av nya Ladok är mätmetoden förändrad, jämfört med den mätmetod som använts tidigare. I samband med detta ändras uppgifterna Totalt HS - 2016 ändras från 70 % till 68 %. **Alla äldre siffror är uträknat på samma sätt med hänvisning till webladokfunktion.

Indikator i utvecklingsplanen 2017 – 2022 för excellent lärmiljö, genomströmning:

Andelen studenter som registrerats på Högskolans program på grundnivå och avancerad nivå och som tagit ut en examen 1,5 år efter nominell studietid är minst 55 %.

Definition av indikator: I underlaget ingår studenter inom program på grundnivå och avancerad nivå som leder till en examen vid Högskolan i Skövde. Studenter med en viss kulltermin (kullar med programstart både höst- och vårtermin) följs upp för att se hur stor andel av dem som tagit ut en examen 18 månader efter programmets slut.

Tabell 6: Examensfrekvens

Institution	Målvärde VP 2022	2021	2020*	2019*	2018*	2017*
IBI			37 %	37 %	21 %	32 %
IHF			46 %	43 %	45 %	43 %
IHV	62 %	(56 % i VP)	62 %	56 %	55 %	68 %
IIT			35 %	29 %	29 %	24 %
ING			40 %	34 %	32 %	32 %
Totalt HS			46 %**	42 %	40 %	39 %

*År då examensfrekvens mäts. **Uppdaterat resultat efter omräkning i systemet från 42 % till 46 %, kommer att uppdateras i ÅR 2021.

Indikatorer för forskning

Indikator i utvecklingsplanen 2017 – 2022 för forskning, publicering:

Andelen publikationer i de kanaler som räknas som de mest ledande och prestigefyllda inom respektive fält är minst 30 %.

Definition av indikator: Andel publikationer på nivå två eller tre i de nordiska listorna beräknat utifrån de publikationstyper och kriterier som finns beskrivna i riktlinjerna *Fördelning av publiceringsincitament och forskningsanslag baserat på vetenskaplig publicering* (Dnr HS 2014/389). Underlaget är hämtat från DiVA och bygger på de poster över publikationer som är registrerade under ett år, och som har innevarande, föregående eller efterföljande år i fältet för publiceringsår.

Tabell 7: Andelen publikationer i ledande och prestigefyllda kanaler

Institution	Målvärde VP 2022	2021	2020	2019	2018	2017
IBI			28 %	43 %	55 %	29 %
IHF			22 %	18 %	42 %	26 %
IHV	35 %	(30 % i VP)	33 %	27 %	31 %	30 %
IIT			19 %	24 %	24 %	21 %
ING			16 %	22 %	16 %	14 %
Totalt HS			25 %	26 %	32 %	25 %

Indikator i utvecklingsplanen 2017 – 2022 för forskning, publicering:

Andelen högt citerade artiklar, dvs. artiklar som finns bland de 10 % mest citerade inom respektive fält inom en fyraårsperiod, är minst 10 %.

Definition av indikator: Indikatorn baseras på tidskriftsartiklar och översiktsartiklar med Högskolan i Skövde som affiliering som finns i Web of Science. Indikatorn visar andelen publikationer bland de 10 % mest citerade av publikationer av samma dokumenttyp, med samma publiceringsår, och inom samma Web of Science-fält. Citeringar för publikationer med publiceringsår under fyra år bakåt i tiden ingår i indikatorn. Innevarande år räknas inte med.

Tabell 8: Andelen högt citerade artiklar

Institution	Målvärde VP 2022	2021	2020	2019	2018	2017
IBI			11,2 %	10,1 %	11,9 %	11,4 %
IHF			3,7 %	5 %	0	20 %
IHV	12 %	(10 % i VP)	11 %	9,6 %	8,6 %	7,8 %
IIT			12,4 %	11,8 %	2,6 %	2,6 %
ING			3,1 %	5,6 %	0	0
Totalt HS			10,2 %	9,8 %	7,8 %	8,0 %

Indikator i utvecklingsplanen 2017 – 2022 för utbildning på grundnivå och avancerad nivå:
Antalet forskarstuderande som antas under perioden 2017–2022 är minst 90. Av dessa antas minst 50 inom utbildning som genomförs i egen regi.

Definition av indikator: Antal forskarstuderande som antingen antas inom Högskolans egen utbildning på forskarnivå eller som antas vid något annat lärosäte och som då också anställs – eller redan är anställda – vid Högskolan i Skövde. Egen utbildning (utbildning som genomförs i egen regi) avser utbildning på forskarnivå där Högskolan i Skövde har examenstillstånd.

Tabell 9: Antalet forskarstuderande som antas totalt samt antalet forskarstuderande som antas i egen regi

Institution	Målvärde VP 2022	Antal antagna 2021	Antal antagna 2020	Antal antagna 2019	Antal antagna 2018	Antal antagna 2017
Totalt IBI			3	2	2	4
-varav i egen regi (informationsteknologi)			1			
Totalt IHF			0	0	0	0
Totalt IHV	3	(2 i VP)	1	3	1	3
Totalt IIT			4	2	8	9
-varav i egen regi			4	2	8	9
Totalt ING			3	0	4	1
-varav i egen regi			3	0	4	1
Totalt HS			11	7	15	17
-varav i egen regi			8	2	12	10

Indikator i utvecklingsplanen 2017 – 2022 för utbildning på grundnivå och avancerad nivå:
Antalet utfärdade doktorsexamina under perioden 2017–2022 är minst 70. Av dessa hör minst 40 till den utbildning som genomförs i egen regi.

Definition av indikator: Antal forskarstuderande som avlägger doktorsexamen och som antingen är antagna inom Högskolans egen utbildning på forskarnivå eller som är antagna vid annat lärosäte men anställda vid Högskolan i Skövde. Egen utbildning (utbildning som genomförs i egen regi) avser utbildning på forskarnivå där Högskolan i Skövde har examenstillstånd.

Tabell 10: Antal utfärdade doktorsexamina samt antal utfärdade examina från utbildning som genomförs i egen regi

Institution	Målvärde VP 2022	Antal examina 2021	Antal examina 2020	Antal examina 2019	Antal examina 2018	Antal examina 2017
Totalt IBI			1	3	1	1
Totalt IHF			0	0	0	1
Totalt IHV	2	(0 i VP)	0	0	1	1
Totalt IIT			4	0	2	0
-varav i egen regi			4		2	0
Totalt ING			1	2	6	2
-varav i egen regi			1	2	6	1
Totalt HS			6	5	10	5
-varav i egen regi			5	2	8	1

Indikator i utvecklingsplanen 2017 – 2022 för forskning, finansiering:

Forskningsintäkterna utgör minst 40 % av Högskolans totala intäkter. Målvärdet grundas på en prognos där utbildningsvolymen i stort sett är oförändrad jämfört med utgångsläget år 2016.

Definition av indikator: Forskningsintäkterna utgörs av de totala intäkterna för forskning, dvs. intäkter från direkta statsanslag, externa finansiärer samt finansiella intäkter. Forskningsintäkterna relateras till Högskolans totala intäkter.

Tabell 11: Andelen forskningsintäkter av Högskolans totala intäkter

Institution	Målvärde VP 2022	2021	2020*	2019	2018	2017
IBI			35 %	37 %	38 %	31 %
IHF			17 %	23 %	25 %	21 %
IHV	13 %	(12 % i VP)	9 %	8 %	12 %	12 %
IIT			27 %	32 %	34 %	34 %
ING			50 %	56 %	49 %	51 %
Totalt HS			28 %	31 %	30 %	30 %

*Uppdaterade siffror för 2020 – Kontrollerade med Stefan A 2021-06-14

Indikator i utvecklingsplanen 2017 – 2022 för forskning, finansiering:

Andelen extern forskningsfinansiering av de totala intäkterna för Högskolans forskning är minst 65 %.

Definition av indikator: Extern forskningsfinansiering utgörs av avgifter och bidrag. Bidrag för forskning lämnas från forskningsråd, statliga myndigheter, offentliga forskningsstiftelser, kommuner, landsting, EU, företag i Sverige, organisationer utan vinstsyfte i Sverige, organisationer utan vinstsyfte i utlandet och andra bidragsgivare. Värdet gäller intäkter från externa finansiärer som andel av de totala intäkterna för forskning, exklusive finansiella intäkter.

Tabell 12: Andelen extern forskningsfinansiering av de totala intäkterna för forskning

Institution	Målvärde VP 2022	2021	2020	2019	2018	2017
IBI			67 %	66 %	66 %	63 %
IHF			50 %	51 %	54 %	58 %
IHV	45 %	(40 % i VP)	24 %	35 %	53 %	54 %
IIT			55 %	66 %	66 %	68 %
ING			69 %	70 %	67 %	68 %
Totalt HS			59 %	66 %	65 %	66 %

Indikator i utvecklingsplanen 2017 – 2022 för forskning, finansiering:

Andelen intäkter från de tre forskningsråden Vetenskapsrådet, Forskningsrådet för hälsa, arbetsliv och välfärd och Forskningsrådet för miljö, areella näringar och samhällsbyggande av de totala intäkterna för forskning är minst 10 %.

Definition av indikator: Indikatorn avser andelen intäkter från de tre forskningsråden Vetenskapsrådet, Forskningsrådet för hälsa, arbetsliv och välfärd och Forskningsrådet för miljö, areella näringar och samhällsbyggande av de totala intäkterna för forskning.

Tabell 13: Andelen intäkter från VR, Forte och Formas av de totala intäkterna för forskning

Institution	Målvärde VP 2022	2021	2020	2019	2018	2017
IBI			7 %	4 %	5 %	11 %
IHF			14 %	22 %	20 %	19 %
IHV	5 %	(4 % i VP)	0	3 %	1 %	9 %
IIT			2 %	2 %	2 %	2 %
ING			0	0	0	0
Totalt HS			2,7 %	3,3 %	3,5 %	4 %

Indikator i utvecklingsplanen 2017 – 2022 för forskning, finansiering:

Andelen intäkter som utgörs av EU-medel av de totala intäkterna för forskning är minst 10 %.

Definition av indikator: Intäkter från EU, inklusive EU:s ramprogram, som andel av de totala intäkterna för forskning.

Tabell 14: Andelen forskningsintäkter som utgörs av EU-medel av de totala intäkterna för forskning

Institution	Målvärde VP 2022	2021	2020	2019	2018	2017
IBI			7 %	4 %	3 %	3 %
IHF			1 %	8 %	13 %	7 %
IHV	4 %	(11 % i VP)	4 %	11 %	27 %	28 %
IIT			24 %	32 %	20 %	17 %
ING			9 %	13 %	11 %	10 %
Totalt HS			11 %	16 %	16 %	13 %

Indikatorer för högskoleövergripande områden

Indikator i utvecklingsplanen 2017 – 2022 för övergripande områden, kompetensförsörjning:

Andelen professorer av lärarpersonalen är minst 20 %.

Definition av indikator: Andelen professorer av lärarpersonalen och andelen lärare med doktorexamen av lärarpersonalen räknas utifrån alla lärare (tillsvidareanställda och tidsbegränsade lärare inklusive adjungerade befattningar). Beräkningen grundas på antalet individer.

Tabell 15: Andelen professorer av lärarpersonalen

Institution	Målvärde VP 2022	2021	2020	2019	2018	2017
Andel professorer IBI			15 %	13 %	12 %	14 %
Andel professorer IHF			11 %	12 %	15 %	9 %
Andel professorer IHV	13 %	(11 % i VP)	13 %	12 %	12 %	12 %
Andel professorer IIT			14 %	18 %	14 %	9 %
Andel professorer ING			16 %	15 %	16 %	13 %
Totalt HS			14 %	15 %	14 %	11 %

Indikator i utvecklingsplanen 2017 – 2022 för övergripande områden, kompetensförsörjning:

Andelen lärare med doktorexamen av lärarpersonalen är minst 75 %.

Definition av indikator: Andelen professorer av lärarpersonalen och andelen lärare med doktorexamen av lärarpersonalen räknas utifrån alla lärare (tillsvidareanställda och tidsbegränsade lärare inklusive adjungerade befattningar). Beräkningen grundas på antalet individer.

Tabell 16: Andelen lärare med doktorexamen av lärarpersonalen

Institution	Målvärde VP 2022	2021	2020	2019	2018	2017
Andel doktorexamen IBI			76 %	82 %	85 %	83 %
Andel doktorexamen IHF			58 %	74 %	74 %	70 %
Andel doktorexamen IHV	64 %	(56 % i VP)	64 %	61 %	62 %	61 %
Andel doktorexamen IIT			64 %	67 %	69 %	70 %
Andel doktorexamen ING			76 %	71 %	65 %	65 %
Totalt HS			67 %	69 %	69 %	68 %

Indikator i utvecklingsplanen 2017 – 2022 för forskning, jämställdhet:

Minst 45 % av Högskolans professorer är kvinnor. Inom varje forskningsmiljö är minst en tredjedel av professorerna kvinnor och minst en tredjedel män.

Definition av indikator: Andelen kvinnor bland professorer räknas utifrån alla professorer (tillsvidareanställda och tidsbegränsade professorer inklusive adjungerade). Beräkningen grundas på antalet individer.

Tabell 17: Andel professorer som är kvinnor respektive män av det totala antalet professorer

Professorer institution	Målvärde VP 2022	2021	2020	2019	2018	2017
Andel kvinnor IBI			29 %	33 %	40 %	33 %
Andel kvinnor IHF			25 %	25 %	33 %	25 %
Andel män IHV	40 %	(30 % i VP)	40 %	36 %	25 %	25 %
Andel kvinnor IIT			0	6 %	8 %	13 %
Andel kvinnor ING			13 %	13 %	11 %	0
Andel kvinnor totalt HS			25 %	26 %	34 %	35 %

Tabell 18: Andelen professorer som är kvinnor respektive män inom Högskolans forskningsmiljöer

	2021		2020		2019		2018	
	K	M	K	M	K	M	K	M
Systembiologi			29 %	71 %	33 %	67 %	40 %	60 %
Framtidens företagande			25 %	75 %	25 %	75 %	33 %	67 %
Hälsa, hållbarhet och digitalisering			60 %	40 %	64 %	36 %	75 %	25 %
Informations-teknologi			0	100 %	6 %	94 %	8 %	92 %
Virtual Engineering			13 %	87 %	13 %	87 %	11 %	89 %

Indikator i utvecklingsplanen 2017 – 2022 för högskoleövergripande områden, jämställdhet:

Andelen studenter som är kvinnor respektive män per institution, som en jämförelsesiffr.

Tabell 19: Andelen helårsstudenter som är kvinnor respektive män per institution

Andel kvinnor och män per institution	2021	2020	2019	2018	2017
IBI kvinnor		63 %	62 %	61 %	57 %
IBI män		37 %	38 %	39 %	43 %
IHF kvinnor		61 %	62 %	63 %	65 %
IHF män		39 %	38 %	37 %	35 %
IHV kvinnor		83 %	81 %	83 %	83 %
IHV män		17 %	19 %	17 %	17 %
IIT kvinnor		27 %	28 %	25 %	22 %
IIT män		73 %	72 %	75 %	78 %
ING kvinnor		33 %	31 %	33 %	26 %
ING män		67 %	69 %	67 %	74 %
HS kvinnor		55 %	54 %	54 %	52 %
HS män		45 %	46 %	46 %	48 %

Indikator i utvecklingsplanen 2017 – 2022 för högskoleövergripande områden, jämställdhet: **Minst 40 % av studenterna inom utbildningsområdet teknik är kvinnor, minst 20 % av studenterna inom utbildningsområdena medicin och vård är män och minst 35 % av studenterna inom utbildningsområdena samhällsvetenskap och juridik är män.**

Definition av indikator: Andel helårsstudenter av underrepresenterat kön inom olika utbildningsområden. I underlaget ingår utbildning på förberedande nivå, grundnivå och avancerad nivå. Avgiftsfinansierade studenter ingår men inte studenter inom uppdragsutbildning.

Tabell 20: Andel helårsstudenter - kvinnor och män inom vissa områden

Andel kvinnor och män per institution – specifika utbildningsområden	Målvärde VP 2022	2021	2020	2019	2018	2017
IBI andel kvinnor totalt			63 %	62 %	61 %	57 %
IBI andel män totalt			37 %	38 %	39 %	43 %
IHF andel män inom samhällsvetenskap och juridik			36 %	35 %	34 %	31 %
IHV andel män inom medicin och vård	17 %	(16 % i VP)	12 %	14 %	12 %	11 %
IHV andel män inom samhällsvetenskap	25 %	(22 % i VP)	21 %	20 %	18 %	16 %
IIT andel kvinnor inom teknik			27 %	28 %	25 %	22 %
ING andel kvinnor inom teknik			30 %	30 %	31 %	23 %
HS teknik kvinnor			32 %	32 %	31 %	27 %
HS medicin och vård män			12 %	14 %	12 %	11 %
HS samhällsvetenskap och juridik män			31 %	31 %	31 %	28 %

Indikator i utvecklingsplanen 2017 – 2022 för högskoleövergripande områden, internationalisering:

Av de studenter som tagit ut en examen vid Högskolan i Skövde har minst 15 % studerat eller praktiserat utomlands under en del av sin studietid.

Definition av indikator: Andel studenter av de studenter som under ett visst kalenderår tagit ut en examen på grundnivå eller avancerad nivå som under en del av sin studietid studerat eller praktiserat utomlands. Endast studier eller praktik som, till och med examensåret, har registrerats som utbytesstudier eller utlandspraktik räknas.

Tabell 21: Utlandsstudier eller utlandspraktik under sammantagen studietid

Institution	Målvärde VP 2022	2021	2020	2019	2018	2017
IBI			4 %	12 %	0	10 %
IHF			3 %	7 %	3 %	4 %
IHV	2 %	(1 % i VP)	0,4 %	2 %	4 %	1 %
IIT			4 %	5 %	3 %	4 %
ING			2 %	2 %	2 %	1 %
Totalt HS			2 %	3 %	3 %	3 %

Indikator i utvecklingsplanen 2017 – 2022 för forskning, internationalisering:

Andelen publikationer som utgörs av internationell sampublicering är minst 45 %.

Definition av indikator: Andel publikationer med internationell sampublicering beräknat utifrån de publikationstyper som finns beskrivna i riktlinjerna *Fördelning av publiceringsincitament och forskningsanslag baserat på vetenskaplig publicering* (Dnr HS 2014/389). Underlaget är hämtat från DiVA och bygger på de poster över publikationer som är registrerade under ett år, och som har innevarande, föregående eller efterföljande år i fältet för publiceringsår. Publikationer där en eller flera författare vid Högskolan i Skövde även har en utländsk affiliering räknas inte som internationell sampublicering. Publikationer där en eller flera författare vid Högskolan i Skövde sampublicerat med person/er från annat svenskt lärosäte/företag där person/erna även har en utländsk affiliering räknas som internationell sampublicering.

Tabell 22: Andelen internationell sampublicering

Institution	Målvärde VP 2022	2021	2020	2019	2018	2017
IBI			59 %	69 %	58 %	49 %
IHF			50 %	59 %	47 %	45 %
IHV	67 %	(65 % i VP)	65 %	65 %	57 %	47 %
IIT			28 %	28 %	30 %	31 %
ING			31 %	28 %	26 %	23 %
Totalt HS			46 %	46 %	41 %	40 %

Övriga uppgifter

<i>Refereegranskade publikationer 2020</i>					
Publikationstyp / Publication Type	Antal IBI	Antal IHF	Antal IHV	Antal IIT	Antal ING
Artikel i tidskrift	34	21	95	47	14
Artikel, forskningsöversikt	1	0	8	0	1
Artikel, recension	0	0	0	1	0
Tidskriftsartiklar, totalt	34	21	95	47	14
-varav open access	26 (76 %)	9 (43 %)	83 (87 %)	32 (68 %)	10 (71 %)
Bok	0	0	0	0	0
Kapitel i bok, del av antologi	2	1	2	10	0
Konferensbidrag	1	1	1	54	15
Rapport	0	1	0	0	0
SUMMA ANTAL PUBLIKATIONER	37	24	98	111	29
Andel kvinnor	46 %	25 %	64 %	25 %	28 %
Andel män	54 %	75 %	36 %	75 %	72 %

<i>Refereegranskade publikationer 2019</i>					
Publikationstyp / Publication Type	Antal IBI	Antal IHF	Antal IHV	Antal IIT	Antal ING
Artikel i tidskrift	32	18	69	46	30
Artikel, forskningsöversikt	0	2	0	0	1
Artikel, recension	0	0	0	0	0
Tidskriftsartiklar, totalt	32	20	69	46	31
Bok	0	1	0	0	0
Kapitel i bok, del av antologi	4	1	1	10	2
Konferensbidrag	0	2	0	51	19
Rapport	0	0	0	0	0
SUMMA ANTAL PUBLIKATIONER	36	24	70	107	52
Andel kvinnor	42 %	27 %	68 %	24 %	20 %
Andel män	58 %	73 %	32 %	76 %	80 %

Bilaga 2: Förändringar från IHV:s VP 2021-2023

Område	Aktivitet	Beskrivning av aktiviteten	Förändring gentemot föregående VP
Utbildning	2.2	Arbeta för en stark forskningsförankring inom utbildning	Numrering ändrad från 2.3 till 2.2. Utvecklad, med goda exempel.
	2.3	Arbeta för att öka studentinflytandet vid IHV	Numrering ändrad från 2.4 till 2.3. Aktiviteten breddats för att inkludera övrigt studentinflytande, utöver kursvärderingar.
	2.4	Arbeta för att med hjälp av digital teknik bedriva undervisning av hög kvalitet	Numrering ändrad från 2.5 till 2.4. Aktiviteten utvecklad och tydliggjord.
	2.5	Utveckla befintliga utbildningar och ämnen utifrån rekommendationerna i genomförda kvalitetsuppföljningar av utbildningar och ämnen på IHV 2020-2021	Numrering ändrad från 2.6 till 2.5. Aktiviteten tydliggjord.
	2.6	Ansökan om forskarutbildning inom hälsa i det digitala samhället i ämnet Hälsovetenskap och förberedelser inför tillstånd från UKÄ	Ändrad numrering från 2.2 till 2.6. Utvecklad med förberedelsearbete efter inlämning av ansökan.
	2.7	Initiera ett strategiskt alumnarbete inom alla utbildningsprogram	Ny aktivitet, för att bygga vidare på alumnprojekt som bedrivs inom folkhälsovetenskap.
	Forskning	3.2	Arbeta med att stärka och profilera forskningen inom området hälsa i det digitala samhället genom implementering av IHV:s forskningsplan. Se bilaga 4 "Forskningsplan"

	3.3	Utveckla forskningsprogrammet In the wake of COVID-19.	Ny aktivitet.
Digitalisering för hållbar utveckling	4.1.1	Arbeta, i samverkan med verksamhetsstödet, för en övergång till digital examination vid salstentamen	Numrering ändrad från 4.1.2 till 4.1.1, då tidigare aktivitet 4.1.1 (Utveckla temat Hälsa och digitalisering...) integrerats i andra aktiviteter.
Internationisering	4.2.1 och 4.2.2		Aktiviteterna för internationalisering har utvidgats för att röra både studenter och personal.
Studiemiljö	4.3.2	Informera studenterna om studentstödet stödsatser vid start av fristående kurser och vid introduktion av utbildningsprogram samt lägga information på kurs- och programhemsidor	Aktiviteten har breddats för att inkludera hela studentstödet istället för enskild kurs i studieteknik.
Arbetsmiljö	4.4.4	Arbeta för ett gott socialt klimat baserat på tillit, omtanke och ansvarstagande.	Ny aktivitet.
Jämställdhet	4.5.1	Öka andelen studenter av underrepresenterat kön i utbildningarna.	Omformulerad aktivitet.
			Tidigare aktiviteten 4.5.3 om implementering av jämställdhetsperspektiv utgår då det är integrerat i arbetet efter genomförda kvalitetsuppföljningar, se aktivitet 2.5.
Kompetensutveckling & kompetensförsörjning	4.6.1	Arbeta med kompetensförsörjningsplaner i alla ämnen	Numrering ändrad från 4.6.3 till 4.6.1, då tidigare aktivitet 4.6.1 (rekrytering inom RPSH) genomförts och därmed utgår samt 4.6.2 (andelen män i lärarkåren) återfinns under 4.5 Jämställdhet.
	4.6.2	Arbeta med kompetensutveckling inom temat Hälsa och digitalisering för hållbar utveckling	Numrering ändrad från 4.6.4 till 4.6.2, se ovan.
	4.6.3	Arbeta för att öka andelen lärare som	Ny aktivitet.

		utnämns till meriterad respektive excellent lärare.	
Övrigt	5.1.1	Fortsatt arbete med marknadsföring av forskning och utbildning	Förlängd tidshorisont.
	5.1.2	Utökad samverkan med institutionen för ingenjörsvetenskap och med institutionen för informations-teknologi samt med offentlig sektor och näringsliv	Aktiviteten konkretiserad med bl.a. samverkan inom Hållbart Skaraborg och Skaraborgs hälsoteknikcentrum.

Bilaga 3: Förändringar i indikatorer från IHV:s VP 2021-2023

Område	Indikator (tabell)	Förändring	Motivering
Utbildning	1	Höjning från 10% till 12%	Ett nytt program på avancerad nivå startar VT 2022.
	2	Ingen förändring	Det tidigare ökade söktrycket kvarstår.
	3	Höjning från 30% till 35%	Förstärkt arbete med studentinflytande och samarbete med kåren.
	4	Meriterad lärare: höjning från 10% till 14% Excellent lärare: ingen förändring	Fortsatt många lärare som söker om att bli meriterad lärare.
	5	Minskning från 78% till 74%	Justering till tidigare nivå.
	6	Höjning från 56% till 62%	Ökad examensfrekvens relaterat till ökat söktryck och studenter med högre meritvärde vid antagning.
Forskning	7	Höjning från 30% till 35%	Ökad forskningsaktivitet och nya professorer som publicerar sig.
	8	Höjning från 10% till 12%	Ökad forskningsaktivitet och nya professorer som publicerar sig.
	9	Höjning från 2% till 3%	Nya doktorandanställningar planeras.
	10	Höjning från 0% till 2%	Doktorander som planerar för examen.
	11	Höjning från 12% till 13%	Mer intäkter relaterat till ökad forskningsaktivitet och nya professorer.
	12	Höjning från 40% till 45%	Mer intäkter relaterat till ökad forskningsaktivitet och nya professorer.
	13	Höjning från 4% till 5%	Fler ansökningar relaterat till ökad forskningsaktivitet och nya professorer.
	14	Minskning från 11% till 4%	Stora EU-projekt avslutas och inga nya ansökningar beviljas.
Högs kolen över grip	15	Höjning från 11% till 13%	Justering till tidigare nivå. Viss ökning av andra lärarkategorier.

	16	Höjning från 56% till 64%	Adjunkter som tar ut sin doktorsexamen. Rekrytering av lärare med doktorsexamen pågår.
	17	Höjning från 30% till 40%	Återgång till 2020 års målvärde.
	18		
	19		
	20	Medicin och vård: höjning från 16% till 17% Samhällsvetenskap: höjning från 22% till 25%	Planerade aktiviteter i samverkan med AMK förväntas leda till ökad andel män.
	21	Höjning från 1% till 2%	Justering till tidigare nivå då effekten av Covid-19 minskar.
	22	Höjning från 65% till 67%	Ökad internationell samverkan relaterad till ökad forskningsaktivitet och nya professorer.



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Institutionen för hälsovetenskaper

Dnr HS 2021/229

2021-03-10

Forskningsplan för institutionen för hälsovetenskaper

Denna plan har fastställts av prefekt Susanne Källerwald 2021-03-10
och träder ikraft samma datum

Dnr HS HS 2021/229

Innehållsförteckning

1	Inledning.....	2
1.1	Allmänt om forskningsplanen.....	2
2	Forskningsmiljön DHEAR.....	2
2.1	Medborgarcentrerad hälsa (MeCH).....	2
2.2	Kvinna, barn, ungdom och familj (WomFam).....	3
2.3	Translationell medicin (TRIM).....	3
2.4	Välbefinnande vid långvariga hälsoproblem (WeLPH).....	3
3	Mål för DHEAR.....	3
3.1	Önskad situation 2035.....	3
3.2	Mål för forskningen 2025.....	4
3.3	Mål för forskningen 2021.....	4
4	Strategi för att nå målen.....	5
4.1	Strategiområde 1: Organisation, stödverksamhet och infrastruktur för kvalitetssäkring av forskningen.....	6
4.2	Strategiområde 2: Kollegial verksamhet, finansiering och publicering.....	6
4.3	Strategiområde 3: Forskningen bygger forsknings- och utbildningsmiljön.....	6
4.4	Strategiområde 4: Rekrytering av personal, karriärvägar, kompetensutveckling.....	7
4.5	Strategiområde 5: Forskningsetiska frågor och forskningens ansvar för samhällsutvecklingen.....	7
5	Ansvarsfördelning och kommunikation.....	8

1 Inledning

Forskning vid institutionen för hälsovetenskaper (IHV) vid Högskolan tar utgångspunkt i lärosätets övergripande tema digitalisering för hållbar utveckling och genomför studier inom området *hälsa i det digitala samhället*.

Ämnet hälsovetenskaps definition är mångvetenskaplig och syftar till att beskriva och förstå hur hälsa och välbefinnande skapas, främjas, bibehålls, återvinns och hanteras ur ett livslångt perspektiv på individ-, grupp- och samhällsnivå. Hälsa innefattar såväl fysiska/biologiska, psykologiska som sociala och existentiella dimensioner. Centralt för ämnet är att hälsa inte är statiskt utan en ständigt pågående process, som formas genom samspel mellan individen och den kontext där individen lever och verkar. Ämnet innefattar också kunskap om frisk- och riskfaktorer, hur hälsa och välbefinnande kan stödjas genom hälsofrämjande åtgärder samt diagnostik, behandling, lindring och rehabilitering vid ohälsa. Med utgångspunkt i definitionen av hälsa har forskare på IHV ett särskilt ansvar att bedriva forskning som bidrar till hållbar utveckling sådan den formuleras i FN:s Agenda 2030. Därutöver innefattar forskningen den sociala, psykologiska och biologiska människans förändrade förutsättningar, beteenden och förväntningar i det digitala samhället. Här ingår etiskt perspektiv som en särskild viktig aspekt då det digitala samhället reser utmaningar rörande etiska dilemman. Forskare inom IHV bör ha hög etisk medvetenhet och ett väl förankrat etiskt förhållningssätt.

1.1 Allmänt om forskningsplanen

Forskningsplanen upprättas 2021 och sträcker sig fram till och med 2025. Den har utvecklats i en process som innehåller flera steg, i syfte att skapa en plan med tydlig förankring bland medarbetarna på IHV, vilket redovisas i Bilaga 1. Planen utarbetas i linje med verksamhetsplanen för IHV och fastställs av prefekt. I planen ingår beskrivning av önskad situation för forskningsmiljön 2035, samt mål för forskningen till 2021 och 2025. Revidering av planen genomförs löpande och utförs då av forskningsrådet vid IHV. Med utgångspunkt från forskningsplanen sammanfattas forskningsmiljöns arbete i en årlig rapport.

2 Forskningsmiljön DHEAR

Högskolan har fem forskningsmiljöer varav DHEAR (Digital HEAlth Research) är miljön vid IHV. DHEAR består av medarbetare vid institutionen, vilka är organiserade i fyra forskningsgrupper. Forskningsgrupperna inkluderar medarbetare från olika ämnen – biomedicin, engelska, folkhälsovetenskap, omvårdnad, RPSH (reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa), socialpsykologi och svenska språket – som tillsammans bedriver forskning, utveckling och samverkan inom specifika områden. Miljön leds av en företrädare och forskningsgruppsledare, vilka alla ingår i forskningsrådet.

2.1 Medborgarcentrerad hälsa (MeCH)

Forskningsgruppen *MeCH* (tidigare *VIDSOC*) bedriver hälsovetenskapligt och sociologiskt inriktad forskning med utgångspunkt i medborgarnas behov, möjligheter, upplevelser och kunskap. Hälsan i samhället kan främjas av såväl individen själv som samhället, där individen och samhället utövar en ömsesidig påverkan på varandra och bildar ett gemensamt ansvar. I gruppen finns kompetens och lång erfarenhet av att

belysa faktorer relevanta för hälsa både på individ- och populationsnivå. Gruppen använder sin kompetens för att belysa frågor inom ovan angivna inriktning, med extra uppmärksamhet riktad kring perspektivet av att vi lever i ett digitalt samhälle.

2.2 Kvinna, barn, ungdom och familj (WomFam)

Forskningsgruppen *WomFam* bedriver hälsofrämjande och tvärvetenskaplig forskning inom vetenskapsområdena Reproduktiv, perinatal och sexuell hälsa (RPSH), Omvårdnad, Folkhälsovetenskap och Socialpsykologi samt ämnet Engelska. Fokus är att utveckla kunskap som kan främja barn, ungdomars och familjers hälsa för hållbarhet i det digitala samhället. Ett hälsofrämjande förhållningssätt med fokus på att identifiera resurser som t.ex. hur stress kan hanteras, bidrar till att främja och vidmakthålla hälsa. Digitalisering påverkar alla samhällsstrukturer och för att skapa en hållbar utveckling behöver barns, ungdomars och familjers livssammanhang beaktas i relation till levnadsvillkor och livsstil. Därutöver finns också ett särskilt fokus på språk.

2.3 Translationell medicin (TRIM)

Forskningsgruppen *TRIM* bedriver forskning utifrån biomedicinsk grund, med biomedicinska lösningar på kliniska frågeställningar. Analyser görs för att nå målet att kunna förebygga eller bota sjukdom. Detta inkluderar såväl laborativa som digitala verktyg för att kunna generera och analysera biomedicinsk data. Forskare inom TRIM använder patientmaterial, cellodling, mus och/eller bananflugan som experimentmodeller. Därutöver används också digitala databaser, samt digitala verktyg för att analysera biomedicinska och egenproducerad data. Digitisering av molekyler och klinisk data är ett område inom TRIM för att skapa nya digitala verktyg som kan användas för exempelvis prognosberäkning och/eller stöd för val av behandling av en sjukdom.

2.4 Välbefinnande vid långvariga hälsoproblem (WeLPH)

Forskningen inom *WeLPH* fokuserar på att förstå hur hälsa och välbefinnande uppnås under livets alla skeenden och hur användning av digital teknik och digitala system kan utgöra stöd eller vara hindrande. Utifrån de kunskaper som genereras är målsättningen att utveckla teori och praxis som stödjer de hälsoprocesser som främjar hälsa och välbefinnande under hela livsloppet. Då äldre är den grupp i samhället som oftast har långvariga hälsoproblem, finns ett speciellt intresse kring äldre personers hälsa och åldrandet som process. Mötet mellan vårdtagare och vårdgivare är en annan central del i gruppens forskning liksom kunskaperna kring hur lärande och vårdande kan förstås och stödjas från ett student- och ett vårdarperspektiv med hjälp av digitala lösningar. Forskningen utgår från ett etiskt patientperspektiv, vilket avspeglas i att forskningsfrågorna ofta innefattar patientens utsatthet, egna perspektiv på sin livssituation, integritet, egna resurser, delaktighet och självbestämmande, samt hur personcentrerad vård uppnås.

3 Mål för DHEAR

3.1 Önskad situation 2035

Önskad situation för DHEAR 2035 är att forskningsmiljön kännetecknas av tydlighet och delaktighet. Forskningen har en hög grad av tvärvetenskaplighet och forskningen bedrivs så samtliga medarbetare ges möjlighet att vara en del av miljön och integrera forskning med utbildning och samverkan. Därutöver har miljön en god finansiering

som bland annat bygger på att forskningsmiljön har nära samarbete med ett flertal nyckelpartner, såväl akademiskt, som i näringsliv och offentlig verksamhet. Viktiga samarbetspartner är aktörer inom hälso- och sjukvård samt regional/kommunal verksamhet. Utveckling vilar också på samverkan med flera internationella akademier. Därutöver ingår miljön också i ett flertal nationella forskarskolor finansierade av externa finansierare.

Forskningen som bedrivs är fokuserad på hälsa i vid bemärkelse där hållbarhet är centralt. Forskningsmiljön är nationellt känd för praktisknära forskning och är en miljö som bidrar till såväl teoretisk kunskapsutveckling som praktiskt nyttiggörande. I forskningsmiljön ingår ett flertal forskare som har del av tjänst i praktiken och del av tjänst i akademien.

3.2 Mål för forskningen 2025

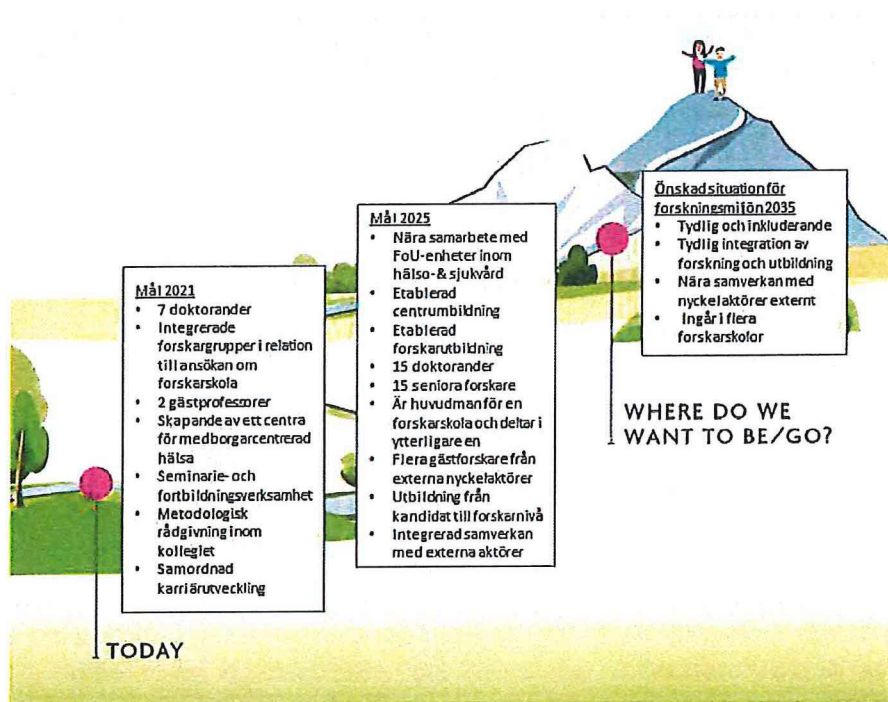
Forskningsmiljön har ett nära samarbete med FoUU-enheter inom hälso- och sjukvård samt en etablerad centrumbildning med fokus på hälsa i samverkan med regionen/kommunerna. Inom miljön finns mellan 15-20 doktorander. Antal professorer/docenter är mellan 15-20. Vidare finns ett flertal postdoktorer. Miljön har initierat och startat upp en forskarskola och medverkar i ytterligare en. Inom miljön finns deltidsanställd personal som har sin huvudverksamhet hos någon av miljöns nyckelpartner.

Miljön är en del av, och stödjer, en *komplett och integrerad akademisk miljö*. En sådan miljö karaktäriseras av utbildning från kandidat till forskarnivå, forskarskola, forskningsgrupper och samverkan i ett integrerat samspel som skapar möjlighet för kollegiet att ta del av samtliga av Högskolans tre verksamhetsområden, dvs. forskning, utbildning och samverkan.

3.3 Mål för forskningen 2021

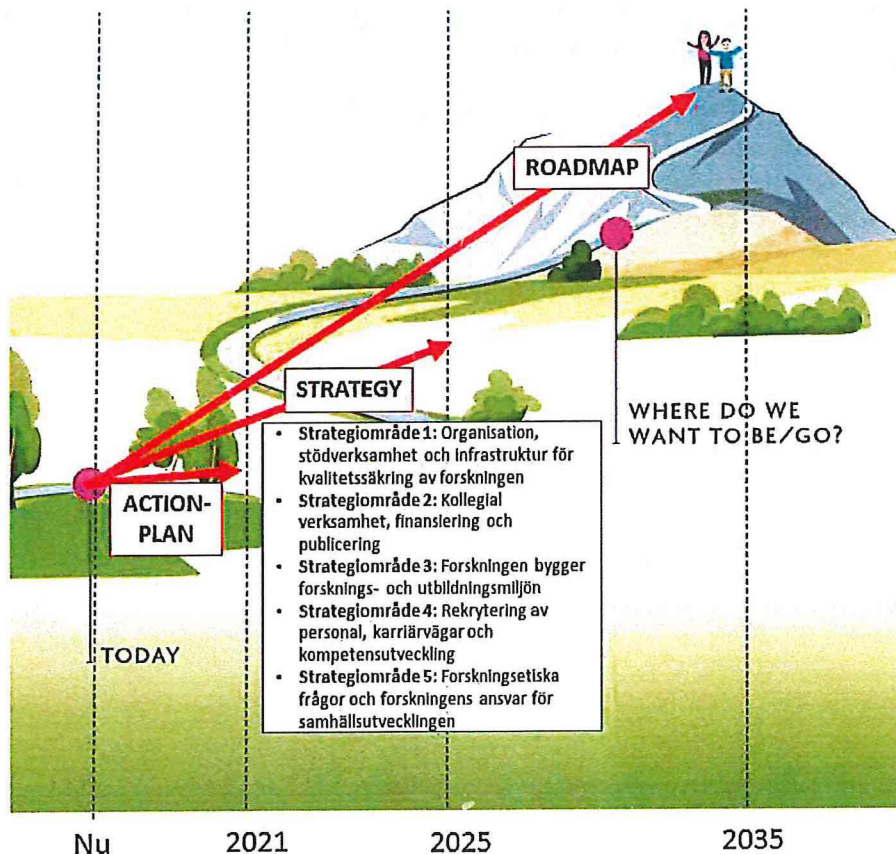
Forskningsmiljön har 7-8 doktorander varav hälften är doktorander som är finansierade av samverkanspartners så som företag, hälso- och sjukvården, regioner och kommuner. Forskningsgrupperna är integrerade och harmoniserade i relation till ansökan om tillstånd för att bedriva utbildning på forskarnivå. Miljön är förstärkt med 2-3 gästprofessorer. Ett centra för medborgarcentrerad hälsa är under uppbyggnad i samverkan med regionen och detta centra inkluderar 2-3 doktorander.

Miljön har utvecklat seminarie- och fortbildningsverksamhet som inkluderar forskningspresentationer, men även erfarenhetsutbyte av akademiska uppgifter samt samverkan. Miljön skapar även en resurs för rådgivning om metodologiska och etiska frågor till/ inom kollegiet. Miljön arbetar även med att, med stöd av verksamhetsstödet, samordna och koordinera karriärutveckling.



4 Strategi för att nå målen

För att vidga volymen på forskningen inom DHEAR och skapa forskning av hög kvalitet behövs strategiska satsningar samt långsiktighet gällande medelsansökningar och rekryteringar. De strategier som formuleras nedan avser främst måluppfyllnad mot år 2025, där den önskade situationen 2035 är taget i beaktande.



4.1 Strategiområde 1: Organisation, stödverksamhet och infrastruktur för kvalitetssäkring av forskningen

Strategi 1:

Forskningsmiljön skapar ett system för löpande diskussion och rapportering gällande aktiviteter som relaterar till institutionens verksamhetsplan samt Högskolans kvalitetssystem. På detta sätt organiseras kvalitetsarbetet i form av kontinuerlig utveckling snarare än en i efterhand deskription av befintlig kvalitet. I samarbete med Högskolebiblioteket klassificeras publikationer till miljön samt forskningsgrupp.

4.2 Strategiområde 2: Kollegial verksamhet, finansiering och publicering

Strategi 1:

Forskningsmiljön skapar seminarieserier med olika syften. Dels en traditionell seminarieserie där aktuell forskning presenteras. Dels en seminarieserie med erfarenhetsutbyte av andra arbetsuppgifter för forskare inom akademien. Detta kan exempelvis handla om opponentskap, samverkan med omgivande samhälle, granskning, eller hur forskning, utbildning och samverkan kan integreras. Miljön ska även facilitera av kollegiet önskade seminarier av allmänt intresse för kollegiet. Exempel på detta kan vara föreläsning om etiska perspektiv eller internationell publicering.

Strategi 2:

I samband med utvecklingen av utbildning på forskarnivå arbetar forskningsgrupperna med tydliggörande och tematisering av forskning. Här blir forskningsmiljön viktig som brygga mellan grupperna. Samverkan mellan grupperna kan gälla överlappande tematiseringar och teoretiskt utbyte, men det kan även handla om exempelvis tillgång till data, kontexter och samverkanspartner. Miljön blir också viktig för att uppmärksamma tematiseringar och forskningsprojekt som har potential för större ansökningar om extern finansiering. Forskningsmiljön samordnar lämplig gruppering för denna typ av ansökningar och fungerar som stöd i processen.

Strategi 3:

I samverkan med Högskolebiblioteket undersöks årligen bibliometrisk profil. Miljön utvecklar förhållningssätt kring exempelvis publicering och val av forum, tidskrifter och konferenser. Miljön utvecklar en gemensam policy för finansiering av konferensdeltagande och publicering i open access. Miljön arbetar för ett inkluderande förhållningssätt, skapar rutiner för tvärvetenskapliga ansatser och utarbetar principer för hur mer – i akademiskt hänseende – juniora medarbetare kan involveras.

4.3 Strategiområde 3: Forskningen bygger forsknings- och utbildningsmiljön

Strategi 1:

Forskningsmiljön arbetar aktivt med att tematisera forskningsinriktning och dess relation till området: Hälsa i det digitala samhället. Forskningsmiljön ska agera som kreativ partner till medarbetare som stöd för hur befintliga forskningsintressen och tidigare forskning kan relateras till detta område. Miljön ska här vara uppsökande och anordna aktiviteter med detta syfte.

Strategi 2:

Forskningsmiljön arbetar för att utveckla konceptet: *komplett integrerad akademisk*

miljö och arbetar med stödjande aktiviteter för detta. I korthet innebär komplett integrerad akademiska miljö att samtliga medarbetare på ett eller annat sätt kan vara del av samtliga verksamheter inom akademien – forskning, utbildning och samverkan – och kan arbeta med dessa uppgifter på ett integrerat sätt.

4.4 Strategiområde 4: Rekrytering av personal, karriärvägar och kompetensutveckling

Strategi 1:

Forskningsmiljön utvecklar en plan för att anställa ett antal gästprofessorer vars uppgift främst ska vara att bidra till att harmonisera forskningen i linje med utbildningen på forskarnivå. Därutöver adjungeras eller affilieras forskare anställda i andra verksamheter inom och utom Högskolan till forskningsgrupperna för att bidra till gruppernas utveckling.

Strategi 2:

Forskningsmiljön arbetar strategiskt i samverkan med avdelningschef gällande medarbetares karriärväg. Syftet är att skapa synergi mellan olika medarbetares kompetensutvecklingstid samt att uppmuntra samarbete mellan – i akademiskt hänseende – seniora och juniora medarbetare. Ytterligare aktiviteter kan vara att ”rotera” arbetsuppgifter som har betydelse för kompetensutveckling och högre tjänster.

Strategi 3:

Forskningsmiljön arbetar aktivt med att identifiera behov av kompetensutveckling. Under 2021 genomförs exempelvis en speciell insats med fortbildning i kvantitativ metod och användning av SPSS. Forskningsmiljön skapar en grupp som löpande kan vara behjälpliga i metodologiska frågor.

4.5 Strategiområde 5: Forskningsetiska frågor rörande människor och djur och forskningens ansvar för samhällsutvecklingen

Strategi 1:

Forskning med fokus på hälsa och hållbarhet i det digitala samhället har ett särskilt ansvar vad gäller etiska perspektiv då digital hälsa reser flera forskningsetiska utmaningar. Forskningsetiska perspektiv ska därför inkluderas initialt i alla forskningsprojekt, följas upp under projektet och utvärderas efter avslutat projekt. Forskningsrådet vid IHV har i uppgift att stödja forskare vid institutionen i frågor som rör etiska perspektiv och driver detta arbete i linje med det forskningsriskådet som finns etablerat på Högskolan.

Strategi 2:

Det är av särskild vikt att analysera strategiskt viktiga samarbetspartners på en mer generell nivå för IHV. Här inbegriper att kartlägga vilka de viktiga samverkansparterna är utifrån institutionens strategiska mål med forskningen. Därefter att fastställa prioritet och formulera samverkansformer med de parter som kartläggningen identifierar som relevanta. Därutöver behöver IHV utveckla forskningsgruppernas möjlighet att bedriva samverkan på ett ändamålsenligt, effektivt och kvalificerat sätt.

Strategi 3:

Nyttiggörande av forskning är en central punkt för forskningsverksamheten vid IHV och här utgör hållbarhetsmålen i Agenda 2030 det ramverk som anger inriktningen för

forskningen. Aspekten ”nyttiggörande” ska vara en central del av starten i ett forskningsprojekt och vid formulerande av forskningsfrågor. Därtill ska nyttiggörande påverka val av samverkanspartner, samt kunna uttryckas i relation till Agenda 2030 på ett sätt som attraherar finansiärer. Kommunikation och spridning av forskning ska ske med fokus på att skapa och öka nyttiggörande.

5 Ansvarsfördelning och kommunikation

Prefekt

- Ansvara för att säkerställa förutsättningar för forskning vad gäller resurser och akademisk frihet
- Besluta om forskningsmiljöns och forskningsgruppernas sammansättning och budget
- Besluta om koordinering och stöd till forskningsmiljön och forskningsgrupperna
- Besluta i frågor rörande kvalitetssäkring och utveckling av forskningsmiljön och forskningsgrupperna
- Besluta i frågor rörande forskningsmiljöns samverkan med omgivande samhälle
- Besluta i frågor rörande forskningsmiljöns kommunikation och representation
- Vid behov adjungeras till forskningsrådet

Särskild företrädare för forskningsmiljön

- Bistå prefekt i institutionsövergripande forskningsfrågor
- Ansvara för koordinering och stöd av forskningsmiljön
- Driva kvalitetssäkring och utveckling av forskningsmiljön
- Driva forskningsmiljöns samverkan med omgivande samhälle
- Ansvara för forskningsmiljöns kommunikation och representation
- Ansvara för forskningsmiljöns informationsförsörjning
- Vara sammankallande i forskningsrådet
- Vid behov adjungeras till arbetsgruppen för utbildning på forskarnivå med särskilt fokus på att utveckla forskningsmiljön

Forskningsgruppsledare

Beskrivningen nedan är i linje med uppdragsbeskrivningen för forskningsgruppsledare, Dnr 2015/932.

- Ansvara för koordinering och stöd i forskningsgruppen
- Ansvara för forskningsgruppens budget
- Driva kvalitetssäkring och utveckling av forskningsgruppen
- Bidra till forskningsanknytning av utbildningen
- Driva forskningsgruppens samverkan med omgivande samhälle
- Ansvara för forskningsgruppens kommunikation och representation
- Ansvara för forskningsgruppens informationsförsörjning
- Medverka i forskningsrådet

Avdelningen för marknadsföring och kommunikation (AMK)

- Bistå forskningsmiljön och forskningsgrupperna rörande marknadsföring och kommunikation

Avdelningen för forskningsstöd, samverkan och innovation (AFSI)

- Bistå forskningsmiljön och forskningsgrupperna rörande finansiering, samverkan och kommunikation

Högskolebiblioteket

- Bistå forskningsmiljön och forskningsgrupperna rörande bibliometriska analyser och informationsförsörjning

HR-avdelningen

- Bistå forskningsmiljön och forskningsgrupperna i frågor rörande rekrytering, kompetens- och karriärutveckling

6 Forskningsplanen gäller från

Denna forskningsplan gäller från 2021-xx-xx.

Bilaga 1.

Arbetet med att formulera en forskningsplan för IHV har skett i flera steg. Detta i syfte att skapa en plan för forskning med tydlig förankring bland medarbetarna på institutionen.

Steg 1

Den 1 januari 2019 ger prefekt uppdrag till forskningsgruppsledarna på IHV att tillsammans med medarbetarna utarbeta en strategisk plan för forskningsgruppen som utgår från en kartläggning av hur forskningen relaterar till temat *hälsa och digitalisering för hållbar utveckling*, samt hur temat implementeras i forskningen. Med stöd av Avdelningen för forskning, samverkan och innovation genomförs ett antal workshops inom forskningsgrupperna. Den 7 oktober 2019 har planer lämnats in från samtliga grupper.

Steg 2

Under november och december arbetar forskningsgruppsledarna, baserat på forskningsgruppernas planer, fram en gemensam plan för forskningen för IHV. Planen läggs fram vid ett forskningsråd under våren 2020. Därefter vilar arbetet med planen, för att på nytt ta fart under hösten 2020. Under ledning av sammankallande för rådet vidareutvecklas forskningsplanen i linje med Verksamhetsplanen för IHV, återkoppling från prefekt samt två externa bedömare.

Steg 3

Under januari 2021 skickas forskningsplanen ut på remiss till forskningsgrupperna på IHV, ledningsgruppen, doktorandgruppen, professorsgruppen, arbetsgruppen för forskarutbildning, chefer för AFSI, AMK, biblioteket och HR, adjungerade lektorer vid SKAS, chef för enheten folkhälsa VGR, processledare för socialhållbarhet/folkhälsa på Skaraborgs kommunalförbund, direktör för Skaraborgsinstitutet, chef för FoU SKAS samt chef för FoU Skaraborg PV. Återkopplingen på forskningsplanen läggs fram vid forskningsrådet den 10 februari 2021, och därefter arbetar sammankallande igenom planen till en slutgiltig version.

Steg 4

2021-03-10 antas forskningsplanen av prefekt.